

互助だより

ご家族の方も
ご覧ください!



No.117

令和3年5月号

退職医療制度 事業一覧表	2
各事業の請求時の注意点等について	3~4
1日人間ドック助成事業(受診者募集)	4
1日人間ドック健診機関一覧表	5
1日人間ドック検査項目一覧	6
令和3年度「健康記念」の実施について	7
令和3年度「国内研修旅行」の中止について	7
互助組合「旅行券」の取扱の変更について	7
二川キャンプ場の廃止について	7
互助組合の理事会・評議員会について	7
1日人間ドック申込書	8



一般財団法人 **広島県教育職員互助組合**

〒730-8514 広島市中区基町9-42

直通電話 (082) 228-1386 ダイヤルイン (082) 513-4949

FAX (082) 228-1398

ホームページ <http://www.gojo.or.jp>

令和3年度退職医療制度 事業一覧表



退職医療組合員の医療費等の負担の軽減や健康管理に、給付事業・福祉事業を実施しています。
事業内容・利用期間をご覧になっていただき、ご利用いただきますようお願いいたします。

事業名	事由	内容	利用期間
給付事業	療養補助金	組合員が保険医療機関等(保険薬局を含む。)で受診したとき 医療費総額の2割を給付します。(保険適用分) ※医療機関ごとに月最高限度額63,600円まで ※健康保険適用外の診療費は、給付対象外です。 ※自己負担割合が2割未満の場合は自己負担額を限度として給付 【請求払】	満70歳に達する会計年度末まで
	死亡弔慰金	組合員が死亡したとき、遺族に支給します。 加入期間に応じて給付します。 1年未満 200,000円 1年以上2年未満 180,000円 2年以上3年未満 160,000円 3年以上4年未満 140,000円 4年以上5年未満 120,000円 5年以上6年未満 100,000円 6年以上7年未満 80,000円 7年以上8年未満 60,000円 8年以上9年未満 40,000円 9年以上 20,000円 【請求払】	終身
	慶 祝 金	組合員が70歳以上の長寿年齢に達したとき 70歳(古希) 10,000円 77歳(喜寿) 20,000円 80歳(傘寿) 30,000円 88歳(米寿) 50,000円 90歳(卒寿) 50,000円 99歳(白寿) 50,000円 ※誕生月に互助組合から通知します。 【請求払】	
福祉事業	1日人間ドック助成	県内18健診機関 実施人員1,400人 健診料金のうち, 17,000円を助成します。 【互助指定健診機関】 ・広島市7か所・呉市1か所・三原市1か所・尾道市1か所 ・福山市2か所・三次市2か所・庄原市1か所 ・東広島市2か所・廿日市市1か所	
	入院助成金	1回の入院期間7日以上入院したとき 日額1,000円(平成31年4月1日入院分から)を給付します。 ※平成31年3月31日以前の入院分は、日額1,200円 ※1年度毎に最高60日間を助成 【請求払】	
	広 報 紙	「互助だより」発行 全組合員に配布 ※年2回発行(5月・8月) *事業の案内, 募集等をお知らせします。	
	健康記念	満70歳の年度末まで療養補助金を受給していない組合員 30,000円を給付します。	該当者のみ

各事業の請求時の注意点等について

退職医療制度の各事業について、請求書の記入漏れ等の不備が見受けられます。
次の事項を参考にして手続を行ってください。



● 療養補助金(医療費の請求)

請求書の記入について	療養者の区分(本人・配偶者), 生年月日, 診療年月, 保健医療機関名は 漏れなく記入 してください。
請求書に添付する領収書について	<ul style="list-style-type: none"> ● 領収書は、健康保険診療分の金額が書いてあるものを添付してください。接骨院等では「健康保険診療分」と領収書に書いていただいでください。 ● 領収書の写しを添付する場合は、文字がはっきりと確認できるもので、なるべく縮小しないものを添付してください。 ● 領収書を請求書に貼付するときは、表側の左側の貼付欄に糊付してください(ホッチキス不可)。
公的医療費を受給された場合の給付について	<p>国又は地方公共団体の公費負担医療制度により、医療費の助成を受け、自己負担額が総医療費の20%を下回る場合は、自己負担額を限度として給付します。</p> <p>※「特定医療費(指定難病)受給者証」等の交付を受けている方や、「限度額適用認定証」をお持ちの方が該当する場合があります。</p>
療養補助金の請求の対象にならないものについて	<p>次のものは療養補助金請求の対象外です。</p> <p>自費診療, 人間ドック・健康診断料, インフルエンザ等の予防接種, 文書料(診断書等), 入院に関する諸費用(食事療養費・差額ベッド代・雑費), 鍼灸院等の保険適用外の施術料, 介護保険適用のデイケア施設利用料等</p>
互助組合からのお願い	<ul style="list-style-type: none"> ● 以前に請求された診療分について、二重請求(同診療機関, 同診療日の請求)が毎月多数発生しており、確認処理等に時間を要しています。請求の記録をつけるなど注意してください。 ● 例年、1月から4月の請求がかなり多くなっています。比較的請求の少ない5月から12月に請求していただきますよう御協力をお願いします。

● 慶祝金(長寿祝金の請求)

該当年齢に達した時の手続	<p>慶祝金の該当年齢(満年齢)に達する誕生月の月初めに、給付額、該当年齢等を印字した「㊟ 退職医療給付(慶祝金)請求書」を送付しますので、記入, 押印のうえ請求書を送付してください。</p> <p>(例) 令和3年6月に該当年齢に達する方には、令和3年6月上旬に請求書を送付します。</p> <p>送金先については、請求書に「給付金受領方法」欄がありますので、予め届出をされた口座で受領するか、それ以外を希望するか必ず記入してください。</p>
--------------	--

● 死亡弔慰金(死亡時の手続)

<p>組合員死亡時の 連絡事項</p>	<p>組合員が死亡されたときは、速やかに電話等で次のことを連絡してください。 氏名, 組合員番号, 死亡年月日, 遺族の氏名, 組合員との続柄, 手続書類の送付先, 入院助成金(7日以上入院)に該当しているか</p>
<p>請求手続</p>	<p>上欄事項の連絡の後に、請求者, 給付額, 死亡年月日等を印字した「㊦退職医療給付(死亡弔慰金)請求書」を送付しますので、次の書類を添付して送付してください。</p> <p>①死亡の事実が確認できる書類 ②請求者(遺族)と死亡した組合員の続柄が確認できる書類 ③送金先の通帳の写し ④入院助成金請求書(該当する場合)</p> <p>※①と②の書類は戸籍謄本の写し等になります。(コピー可) 請求者(遺族)は、死亡した組合員の配偶者, 子が第1順位者になります。配偶者, 子がいない場合は、父母, 孫, 祖父母になります。</p>

● 入院助成金(7日以上入院した場合の手続)

<p>請求手続</p>	<p>7日以上入院された場合は、「入院助成金請求書」を互助組合のホームページからダウンロードしていただくか、電話等で請求してください。「入院助成金請求書」に記入, 押印のうえ, 次の書類(コピー可)のいずれか1つを添付していただくか、請求書内の「保健医療機関証明欄」に入院期間の証明を受けてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・領収書(入院期間の記載のあるもの) ・入院証明書 ・退院証明書
<p>支給等について</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●支給日数は1年度60日分を限度としています。入院期間が複数年ある場合は、各年度で60日分まで支給しますので、入院された年度ごとに請求してください。 ●支給の対象は、健康保険適用の医療機関に入院された場合で、介護施設に入所された場合は対象になりません。 ●組合員が死亡している場合は、死亡弔慰金の請求者名で請求していただき、その方の受取口座を記入してください。

住所や受取口座を変更された場合は「変更届」を提出してください!

転居等により、住所、電話番号、給付金等の受取口座等の変更又は受取金融機関の統廃合があった場合は、「変更届」の用紙を、互助組合ホームページからダウンロードしていただくか、電話等で請求していただき、記入、押印のうえ互助組合へ送付してください(ファックス可)。

互助組合連絡先 電話(082) 228-1386 ファックス(082) 228-1398
ホームページ hiroshima-kyoiku@gojo.or.jp

1日人間ドック助成事業 受診者募集!

申込締切日 ⇒ 令和3年6月2日(水)必着

① 対象者	退職医療組合員
② 申込方法	本紙8頁の「1日人間ドック申込書」により、 封書で、互助組合にお申し込みください。
③ 受診日	令和3年7月～令和4年3月
④ 受診日決定通知発送	令和3年7月初旬 ※互助組合から郵送でお知らせします(6月中の問い合わせはご遠慮ください。)
⑤ 自己負担額	互助組合の助成額17,000円は、互助組合から各健診機関に支払いますので、受診者の自己負担額は、 通常健診料(一般料金) から17,000円を差し引いた額になります。下記の健診機関一覧表の自己負担額を、直接、各健診機関にお支払いください。

★新型コロナウイルス感染拡大に伴い、健診の中止や肺・呼吸器機能検査の中止等、検査内容の変更等がある可能性があります。

【申し込みにあたっての注意事項】

- この**申込先は、互助組合です。健診機関へ直接申し込まないでください。**
- 受診日については、健診機関で決定されます。
- **受診日決定通知発送後の受診日の問い合わせ及び受診日の変更・キャンセルはご自身で健診機関にご連絡ください。**
- 各健診機関ごとに、受診応募者が募集人数を超えた場合は、抽選となります(抽選で、キャンセル待ちに決定した場合は通知します。)
- 胃カメラ希望、オプション検査(全額自己負担)の詳細・申込等については、各健診機関から案内があります。
- 健診機関の都合、あるいは本人の都合による未実施の検査項目がある場合、差額分の返金の有無については各健診機関により異なりますので、詳細は健診機関へお問い合わせください。



健診機関No.	健診機関名	募集人数	通常健診料(一般料金) ①		自己負担額 (①-17,000円)	胃部X線から胃カメラに変更追加料金(税込)	その他
			円	円			
1	メディックス広島健診センター 広島市中区大手町1-5-17 ☎(082)248-4115	70	35,640	18,640	4,400		
2	グランドタワーメディカルコート 広島市中区上八丁堀4-1 ☎(082)227-3366	20	38,500	21,500	3,300		
3	広島県環境保健協会 健康クリニック 広島市中区広瀬北町9-1 ☎(082)232-4857	105	32,835	15,835	4,950		
4	広島赤十字・原爆病院 広島市中区千田町1-9-6 ☎(082)241-3111	210	40,700	23,700	2,200	75歳以上は胃カメラ	
5	アルパーク検診クリニック 広島市西区草津新町2-26-1 ☎(082)501-1115	120	39,600	22,600	2,200		
6	長崎病院 ヘルスケアセンター 広島市西区横川新町3-11 ☎(082)208-5791	65	33,900	16,900	3,300		
7	広島県地域保健医療推進機構 広島市南区皆実町1-6-29 ☎(082)254-7146	70	30,500	13,500	0		
8	呉市医師会病院 呉市朝日町15-24 ☎(0823)22-2321	35	40,600	23,600	3,000		
9	三原市医師会病院 三原市宮浦1-15-1 ☎(0848)67-7030	70	34,100	17,100	0	オプション検査で、女性検診の子宮がん検診は無し	
10	公立みつぎ総合病院 尾道市御調町市124 ☎(0848)76-1111	25	34,100	17,100	0		
11	公立学校共済組合 中国中央病院 福山市御幸町上岩成148-13 ☎(084)970-2291	400	男	37,950	20,950	3,300	
			女	39,600	22,600		
12	日本鋼管福山病院 福山市大門町津之下1844 ☎(084)945-3920	15	37,070	20,070	0		
13	三次地区医療センター 三次市十日市東3-16-1 ☎(0824)62-6311	35	33,610	16,610	0	胃カメラへの変更可能人数10名(鎮静剤なし) オプション検査で、女性検診の乳がん検診のみでの申込みは不可	
14	市立三次中央病院 三次市東酒屋町10531 ☎(0824)65-0620	50	38,500	21,500	2,200	75歳以上は胃カメラ(鎮静剤なし) 肺機能検査を中止	
15	庄原赤十字病院 庄原市西本町2-7-10 ☎(0824)72-3219	20	37,400	20,400	0		
16	井野口病院 東広島市西条土丸6-1-91 ☎(082)422-3983	30	33,550	16,550	0		
17	東広島記念病院 東広島市西条町吉行2214 ☎(082)423-6662	45	35,200	18,200	0	肺機能検査を中止	
18	広島生活習慣病・がん健診センター大野 廿日市市大野3406-5 ☎(0829)56-5505	15	35,200	18,200	0		

合計1,400人

検査項目一覧

(オプション検査は全額自己負担)

※オプション検査については、抜粋して掲載しています。

※オプション検査の料金・詳細・申込等については、各健診機関から案内があります。



番号	健診機関名	検査項目													オプション検査				
		身体測定	胸部X線	血液一般検査	脂質・糖代謝	肺機能検査	腹部超音波	便潜血反応	血圧・心電図	肝機能検査	腎機能検査	膀胱機能検査	尿検査	眼科・聴力			血清炎症検査	腫瘍マーカー	診察(問診等)
1	メディックス広島健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳房超音波検査 子宮頸部細胞診	動脈硬化検査 肺がん検査 前立腺検査(PSA)
2	グランドタワーメディカルコート	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳房超音波検査 子宮頸部細胞診	脳検査 肺がん検診 動脈硬化検査
3	広島県環境保健協会 健康クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺エコー検査 子宮頸がん検診	頸動脈エコー検査 肺CT検査 前立腺がん検査
4	広島赤十字・原爆病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮がん検診 前立腺腫瘍マーカー	頸動脈エコー検査 肺CT検査 心臓ドック
5	アルパーク検診クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺超音波 子宮頸部細胞診	頸動脈超音波 大腸内視鏡検査 脳MRI
6	長崎病院 ヘルスケアセンター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺エコー検査 子宮がん検査	頸動脈エコー検査 腹部CT 頭部CT
7	広島県地域保健医療推進機構	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺エコー検査 子宮頸がん検診	胸部ヘリカルCT 脳ドック 前立腺検査(PSA)
8	呉市医師会病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮がん検診 甲状腺検査	腫瘍マーカーセット 動脈硬化検査 前立腺検査(PSA)
9	三原市医師会病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 骨密度検査 心不全マーカー	甲状腺機能検査 脳MRI検査 前立腺がん検査
10	公立みつぎ総合病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮頸部細胞診 動脈硬化度検査	胸部CT 脳ドック 前立腺検査(PSA)
11	公立学校共済組合 中国中央病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺超音波検査 胸部CT検査	骨密度検査 動脈硬化検査 頸動脈超音波検査
12	日本鋼管福山病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳腺超音波検査 子宮頸がん検査	骨密度検査 頸動脈超音波検査 胸部CT検査
13	三次地区医療センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	乳がん検診(エコー) 子宮頸部細胞診 骨密度検査	内臓脂肪CT 脳ドック 血圧脈波検査
14	市立三次中央病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	乳がん検診 子宮頸部がん検診 骨密度検査	甲状腺機能検査 脳MRI検査 前立腺腫瘍マーカー
15	庄原赤十字病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮頸部細胞診 動脈硬化検査	脳ドック 甲状腺超音波検査 前立腺がん検査
16	井野口病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 乳がん検診(エコー) 骨密度検査	動脈硬化検査 肺ドック 脳ドック
17	東広島記念病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮頸部細胞診 骨密度検査	動脈硬化検査 胸部CT検査 前立腺検査(PSA)
18	広島生活習慣病・ がん健診センター大野	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	マンモグラフィ 子宮頸部細胞診 骨密度検査	動脈硬化検査 胸部CT検査 前立腺検査(PSA)

令和3年度「健康記念」の実施について

本年度の「健康記念」該当者に、次のとおり給付します。

該当者は互助組合で把握していますので、請求等の必要はなく、互助組合から自動給付します。

本年度該当者	令和2年度中に満70歳に達した方で、加入日から令和2年度末(令和3年3月31日)まで、「療養補助金」の給付を一度も受給することがなかった方
給付額	30,000円
送金先	互助組合に登録されている口座に送金します。
送金日	令和3年8月27日(金)※送金日前に、該当者の方に送金の案内を送付します。

令和3年度「国内研修旅行」の中止について

新型コロナウイルス感染症の拡大が続いており、参加者の安全が確保できないことから、昨年度と同様に令和3年度の「国内研修旅行」事業は中止します。

互助組合「旅行券」の取扱の変更について

平成23年度までリフレッシュ厚生計画等の事業で配付していました旅行券について、新型コロナウイルス感染拡大に伴い旅行券を使用することができない状況があるため、次の発行年度の旅行券の使用期限を延長します。

なお、取扱旅行業者へは使用期限延長の依頼を行っています。

発行年度	有効期限	延長期限
平成12年度	平成32年6月30日 (令和2年6月30日)	令和4年6月30日
平成22年度		
平成13年度	平成33年6月30日 (令和3年6月30日)	
平成23年度		

二川キャンプ場の廃止について

互助組合が公益事業として管理・運営をしていました「二川キャンプ場」は、施設の老朽化、利用者の減少に伴い、令和3年3月31日をもって廃止しました。

長年の御利用ありがとうございました。

互助組合の理事会・評議員会について

令和3年度の事業計画及び予算に係る理事会・評議員会は、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、規程に基づき、書面により各理事及び評議員の議決を得る方法で実施し、令和3年度の事業計画及び予算等は原案のとおり議決されました。

退職医療組合員を対象とした事業は、「国内研修旅行」を中止することを除いては、昨年度と同様の内容で実施する予定です。

※切り取るか、コピーをして使用してください。

1日人間ドック申込書

★令和3年6月2日(水)必着

提出先:互助組合

受診希望者	退職医療 組合員番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢
組合員 (本人)				大正 昭和	
組合員 (配偶者) (注)加入者				大正 昭和	

	医療機関 NO.	健診機関名	医療機関 NO.	健診機関名
➡ 希望の健診機関NO.に○をしてください	1	メディックス広島健診センター	10	公立みつぎ総合病院
	2	グランドタワーメディカルコート	11	公立学校共済組合 中国中央病院
	3	広島県環境保健協会	12	日本鋼管福山病院
	4	広島赤十字・原爆病院	13	三次地区医療センター
	5	アルパーク検診クリニック	14	市立三次中央病院
	6	長崎病院 ヘルスケアセンター	15	庄原赤十字病院
	7	広島県地域保健医療推進機構	16	井野口病院
	8	呉市医師会病院	17	東広島記念病院
	9	三原市医師会病院	18	広島生活習慣病・がん健診センター大野

女性検診(オプション検査)

○を 女性の方のみ してください	希望する。	*注意 ・三原市医師会病院は子宮がん検診なし。 ・中国中央病院での子宮がん検診は通常健診料に含まれる。 ・三次地区医療センターは乳がん検診のみでの申込は不可。
	希望しない。	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様

〒	—
住所	
氏名	(印)
TEL	() —