

# 互助だより

No. 106

平成28年8月1日

平成28年度1日人間ドック助成の追加募集……………	2
国内研修旅行「北陸・信州コース」参加者募集………	3
国内研修旅行「九州コース」参加者募集……………	4
国内研修旅行「京都コース」参加者募集……………	5
特集 療養補助金請求書記入の留意点……………	6
互助組合理事会・評議員会を開催……………	7
事務局からのお知らせ……………	7
申込様式(人間ドック・研修旅行)……………	8



(写真：奥入瀬溪流)

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

TEL(082)228-1386 <http://www.gojo.or.jp>

《ご家族の方もご覧ください》

(281名)

平成28年度

# 1日人間ドック助成事業

# 追加募集!

本年度の1日人間ドック助成事業について、次のとおり受診希望者を追加募集します!

先の募集に応募が間に合わなかったり、応募し忘れておられた方は、ご応募ください!

なお、追加募集人数は各健診機関ごとに下表のとおりで、募集人数を超えた場合は、抽選となります。

### 対象者

退職医療組合員

※(すでに本年度の1日人間ドック助成事業に応募されている方は除きます。)

### 申込方法

本紙8頁の様式1により、封書(個人情報保護のため)で申し込んでください。

### 受診日

平成28年10月～平成29年3月の間(互助組合から受診決定者へ通知します。)

### 費用

下表の各健診機関ごとの自己負担額(一般健診料-互助組合助成額17,000円)です。

※(女性健診等のオプションは、中国中央病院の"女性健診あり"を除き全額自己負担となります。)

### 注意事項

人間ドックの健診料は、保険適用ではないため、医療費には該当せず、退職医療制度の療養補助金の対象にはなりません。

## 申込締切日 平成28年8月31日(水)

番号	健診機関	募集人数	一般健診料	自己負担額	主なオプション検査		
					女性健診	男女共通オプション検査	
1	メディックス広島健診センター (広島県集団検診協会) 広島市中区大手町1-5-17 ☎(082)248-4114	10	35,640	18,640	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 胃がん検査 甲状腺機能検査	
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 アーバンビューグランドタワー4F ☎(082)227-3366	10	36,720	19,720 (昼食付)	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 心臓超音波検査 甲状腺機能検査	
3	広島県環境保健協会 広島市中区広瀬北町9-1 ☎(082)293-1513	10	32,238	15,238	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 リウマチ検査 甲状腺機能検査	
4	広島赤十字・原爆病院(健康管理センター) 広島市中区千田町1-9-6 ☎(082)241-3111	90	39,960	22,960	マンモグラフィ 子宮がん検査	甲状腺機能検査 骨密度検査 腫瘍マーカー検査 胸部CT	
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	10	38,880	21,880	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 胃内視鏡検査 脳ドック	
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	10	33,300	16,300	マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 頭部CT	
8	呉市医師会病院 呉市朝日町15-24 ☎(0823)22-2321	30	39,400	22,400	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 甲状腺検査	
9	三原市医師会病院 三原市宮浦1-15-1 ☎(0848)62-3113	20	33,480	16,480	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査	
11	公立学校共済組合中国中央病院 (健康管理センター) 福山市御幸町大字上岩成148-13 ☎(084)970-2121	70	男	36,180	19,180	(マンモグラフィ 乳がんエコー検査 子宮がん検査)	頸動脈超音波検査 骨密度検査 脳MRI検査 脳ドック 胸部CT
			女性健診あり	42,120	25,120		
			女性健診なし	37,800	20,800		
13	三次地区医療センター 三次市十日市東3-16-1 ☎(0824)62-6311	5	33,000	16,000	乳がんエコー検査 子宮がん検査	脳ドック・大腸内視鏡 胸部CT・腹部エコー 内臓脂肪CT測定 骨密度検査 腫瘍マーカー検査	
14	市立三次中央病院(健診センター) 三次市東酒屋町531 ☎(0824)65-0620	16	37,800	20,800	マンモグラフィ 子宮がん検査	骨密度検査 腫瘍マーカー検査 血圧脈波検査 甲状腺機能検査	

↑ 申込の際は、健診機関番号を漏れの無いよう正しくご記入ください。



# 北陸・信州 コース

【国内研修旅行】

金沢, 上高地, 郡上八幡  
プロが選ぶ旅館百選 第一位  
【加賀屋】に泊まるワンランク上の旅

9月14日(水)～9月16日(金)  
(全行程2名1室)

2泊3日

**広島駅発着**  
参加経費… 組合員 89,000円  
※互助旅行券使えます  
※互助助成額 5,000円差引後  
家族 91,000円  
※互助助成額 3,000円差引後

**福山駅発着**  
参加経費… 組合員 87,000円  
※互助助成額 5,000円差引後  
家族 89,000円  
※互助助成額 3,000円差引後

募集締切日 … 8月10日(水) (必着)

参加資格 … 退職医療組合員  
(組合員1名につき家族1名同伴可)

募集人員 … 40名

申込方法 … 本紙8頁の様式2により、はがき又は封書で申し込んでください。

月日	行 程	宿泊場所
9/14 (水)	広島駅 <sup>のぞみ10号</sup> 岡山駅 <sup>サンダーバード17号</sup> 新大阪駅 <sup>サンダーバード17号</sup> 福井駅 8:57 8:59 福山駅 9:15/9:32 10:18/10:46(弁当) 12:32 郡上八幡城下町:(宗祇水) 下呂温泉(泊) 15:20 16:20 17:30	【下呂温泉】 水明館 ≪2名1室≫ ☎ 0576-25-2800
9/15 (木)	ホテル 上高地散策(河童橋等) 平湯 昼食(和牛朴葉味噌定食) 8:00 10:00 11:00 11:30 12:20 高山市内街並み散策 和倉温泉(泊)【夕食は部屋食】 13:30 14:30 17:30 <b>ワンランク上の能登客殿</b>	【和倉温泉】 加賀屋(能登客殿) ≪2名1室≫ ☎ 0767-62-1111
9/16 (金)	ホテル 兼六園 ひがし茶屋街(石畳とべんがら格子の街並み) 昼食 8:00 9:00/10:00 10:10 11:00 金沢駅 <sup>サンダーバード26号</sup> 新大阪駅 <sup>のぞみ41号</sup> 岡山駅 <sup>のぞみ41号</sup> 広島駅 13:56 16:37/17:09 17:55/18:12 18:31 福山駅 18:28	
●最少催行人数(28名)に満たない場合や、天災等で旅行が困難な場合は、中止する場合があります。 ●旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。		

旅行取扱 ひろでん中国新聞旅行



# 九州 コース

【国内研修旅行】

大相撲九州場所観戦  
ハウステンボス, 軍艦島,  
呼子朝市, 伊万里大川内山

11月16日(水)~11月18日(金)  
(全行程2名1室)

2泊3日

	<b>広島駅発着</b>	<b>福山駅発着</b>
参加経費	組合員 118,000円 ※互助助成額 8,000円差引後	組合員 122,000円 ※互助助成額 8,000円差引後
	家族 122,000円 ※互助助成額 4,000円差引後	家族 126,000円 ※互助助成額 4,000円差引後

参加資格 --- 退職医療組合員  
(組合員1名につき家族1名同伴可)

募集締切日 --- 8月19日(金) (必着)

募集人員 --- 40名

ご注意ください!

申込方法 --- 本紙8頁の様式2により, はがき又は封書で申し込んでください。

※参加決定後に取消をされた場合でも, 相撲観戦のチケット代(11,700円予定/1名様につき)はお支払いいただきます。

月日	行程	宿泊場所
11/16 (水)	福山駅 8:24 <small>さくら545号</small> 広島駅 8:48 <small>みどり7号</small> 博多駅 9:56/10:32 <small>快速シーサイドライナー</small> 早岐駅 12:10/12:31 <small>自由席です</small> ハウステンボス駅 12:36 (昼食)	ホテルヨーロッパ・アムステルダム ≪2名1室≫ ☎0956-27-0912
11/17 (木)	ハウステンボス 9:00 — 軍艦島周遊コース 10:30 12:30 — 長崎中華街(昼食) 12:45 13:45 — 大相撲九州場所観戦 16:00 — 博多(水炊き料理の夕食) 18:30 19:00~20:30 — 福岡市内(泊) 21:00頃	ヒルトン福岡シーホーク ≪2名1室≫ ☎092-844-7887
11/18 (金)	ホテル 8:00 — 呼子朝市 9:30 10:10 — 唐津城 10:50 11:40 — 唐津市内(名物イカ料理:昼食) 12:00 13:00 — 伊万里大川内山(散策) 14:00 — 博多駅 15:00 17:32 <small>のぞみ56号</small> 広島駅 18:34 — 福山駅 18:59	
●最少催行人数(28名)に満たない場合や, 天災等で旅行が困難な場合は, 中止する場合があります。 ●旅行日程は, 予定ですので, 多少変更する場合があります。		

旅行取扱 近畿日本ツーリスト





# 京都 コース

【国内研修旅行】

嵐山を人力車で巡る「晩秋の京都2日間」  
顔見世興行歌舞伎鑑賞 天龍寺・東寺特別拝観

12月1日(木)～12月2日(金) **1泊2日**  
(全行程2名1室)

**参加経費** --- 組合員 89,000円  
※互助助成額 5,000円差引後  
家族 91,000円  
※互助助成額 3,000円差引後

**福山駅発着**  
組合員 86,000円  
※互助助成額 5,000円差引後  
家族 88,000円  
※互助助成額 3,000円差引後

**募集締切日** --- 8月19日(金) (必着)

**ご注意ください!**

※参加決定後に取消をされた場合でも、歌舞伎鑑賞チケット代(25,000円予定/1名様につき)はお支払いいただきます。

**参加資格** --- 退職医療組合員  
(組合員1名につき家族1名同伴可)

**募集人員** --- 40名

**申込方法** --- 本紙8頁の様式2により、はがき又は封書で申し込んでください。

月日	行程	宿泊場所
12/1 (木)	<p>のぞみ14号</p> <p>広島駅 9:35 — 福山駅 9:58 9:59 — 新大阪駅 11:01 11:20 — 嵐山・天龍寺特別拝観 12:45 (昼食) 14:00</p> <p>----- 京都嵐山散策 ----- 大津(泊)</p> <p>14:15 (えびす屋人力車体験) 16:00 17:15</p> <p>★人力車に2名様ペアで30分ご乗車頂きます。</p>	<p>【大津】</p> <p>びわ湖大津プリンスホテル 《2名1室》 ☎ 077-521-1111</p>
12/2 (金)	<p>【昼食:弁当】</p> <p>ホテル 8:00 — 東寺特別拝観 9:00 10:00 — 先斗町歌舞練場 / 歌舞伎鑑賞 10:30 11:00~ 15:00</p> <p>のぞみ39号</p> <p>京都駅 15:30 16:27 — 福山駅 17:45 — 広島駅 18:08</p>	
	<p>●最少催行人数(28名)に満たない場合や、天災等で旅行が困難な場合は、中止する場合があります。</p> <p>●旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。なお、歌舞伎につきましては、京都南座耐震工事中のため先斗町歌舞練場での公演となります。時間等変更となる場合があります。御了承ください。</p>	

旅行取扱 JTB中国四国



# 70歳までの給付『療養補助金』の請求について

70歳までの組合員の方は、医療費の自己負担分(保険適用分に限る)を、『療養補助金請求書』でお忘れなく請求してください。

- 満70歳に達する年度末月分まで請求してください。
- 請求期限は、3年間です。お早目にご請求をお願いします。

## 療養補助金請求書 記入の留意点

**赤色で囲った↓欄は、必ず、記入してください！**  
**空欄(無記入)は不可な欄です。**

⑦頁「事務局より」を参考に記入してください。

退職医療組合員番号

5ケタのあなたの退職医療の番号です。(枝番は、記入しないでください。)

●共済組合の任意継続組合員番号(保険証No.)ではありません！

●生年月日の空欄、誤りが多くなっています。ご確認ください！

●貼付された領収書等は、原則としてお返しできませんので、最終的に原本が必要な方は、必ずコピーしたものを貼付してください。

請求者 組合員であるご本人か、組合員である配偶者か、どちらが請求されてもOKです。

療養者の区分

※記入漏れが多くなっています！ご確認ください！

療養年月  
外来・入院

受診された年月と外来入院の別を記入

※療養年月の空欄、外来、入院欄の空欄が多くなっています！

この欄は、領収書等により請求される場合は記入しないで下さい！

※ただし、下欄に病院等で証明を受ける場合に限り、病院等が記入

●注意1に記載のとおり、請求書は医療機関(病院・薬局等)ごと、月ごとに別々に作成してください。

# 互助組合の理事会・評議員会を開催しました。

平成28年5月31日に理事会, 6月17日に評議員会が開催され, 平成27年度事業執行報告及び決算等が提案のとおり議決, 承認されました。



## 平成27年度事業執行報告及び決算について

平成27年度は概ね前年度と同様の事業を実施しました。公益事業として実施してきましたキャンプ場の管理運営について, 仙養ヶ原キャンプ場を, 平成27年12月31日付けで廃止し, 地元の神石高原町に無償譲渡しました。また, 同様に公益事業として実施していました, 東日本大震災支援事業(被災県である岩手県, 宮城県, 福島県の震災孤児等の教育基金への寄附)について, 当初予定されていた5年間の実施期間が終了したため廃止しました。

退職組合員の事業では, 研修旅行について, 平成26年度は, 申込者が少なかったため5コースのうち3コースが中止となりましたが, 平成27年度は, 内容を変更して予定の5コースを実施することができました。

5月23日に実施された定期監査において, 平成27年度の業務及び会計について, 適正に処理されていたことが監事から報告され, 原案のとおり承認されました。

その他に, 再任用職員の互助組合への加入に係る課題や退職者事業に係る財政状況について報告を行いました。

## 退職医療

## 事務局より

**お問い合わせの際には, 退職医療組合員番号をお知らせください。**

互助組合へ電話でお問い合わせいただく際には, お名前と合わせて, 退職医療組合員番号をお知らせください。お待たせすることなく, 登録データを確認することができます。

また, 「1日人間ドック申込書」, 「研修旅行参加申込書」, 「給付金請求書」等の互助組合への提出の際にも, 退職医療組合員番号を必ず記入してください。

なお, ご自分の退職医療組合員番号がお分かりにならない方, または, 誤った番号を認識している方もおられますので, 以下の互助組合からの郵送物により, 再度, ご確認ください。

例) 互助組合から郵送されてきた封筒の宛名ラベルの下に明記されています。

〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

(ご住所)

(お名前)

様

(00012345-1)

(この数字の部分が皆様の  
**退職医療組合員番号**  
となりますので, ご確認ください。)



(様式2) はがきにぎに貼付するか、又は封書で送付してください。

研修旅行 (コース) 参加申込書	
退職医療組合員番号	フリガナ
男	女
( 歳)	
退職医療組合員番号	フリガナ
男	女
(続柄)	( 歳)
上記のとおり申し込みます。	
〒	年 月 日
住所	
電話	
名前	(印)
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様	

- ①退職医療組合員番号欄には、退職医療組合員番号を必ず記入してください。
- ②同伴者も退職医療組合員の場合は、必ず退職医療組合員番号欄に番号を記入してください。
- ③複数の旅行をお申し込みの場合は、コピーしてご利用ください。
- ④現職中に受け取られた互助組合旅行券で有効期間内のもので残っていませんか、参加経費として使用できます。

(様式1)この申込書は、封書で互助組合へ送付ください。

平成28年度「1日人間ドック」(追加) 申込書					
受診希望者	退職医療組合員番号	フリガナ 名 前	性別	生年月日	年齢
組合員 (本人)				S . .	
組合員 (配偶者)				S . .	
健診機関	1 メディックス広島健診センター      2 グランドタワーメディカルコート 3 広島県環境保健協会                      4 広島赤十字原爆病院 5 アルパーク検診クリニック              6 長崎病院 8 呉市医師会病院                              9 三原市医師会病院 11 公立学校共済組合中国中央病院        13 三次地区医療センター 14 市立三次中央病院			受診希望 健診機関 の番号↓	( )
女性健診 (女性の方 のみご記入 ください。)	女性健診を希望する場合は、「1希望する。」に○印をし、2頁の受診希望健診機関の該当する 検査項目から、ご自身が受診されたい検査項目の以下の番号に○印をしてください。				
	1 希望する。 (1)マンモグラフィー(2)乳がんエコー検査(3)子宮がん検査			2 希望しない。	
連絡事項					
下記のとおり申し込みます。			年	月	日
〒					
住所					
電話					
名前			(印)		
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様					

- ①組合員(加入者)退職医療組合員番号は、必ず記入してください。
- ②組合員(配偶者)欄は、組合員資格の有る配偶者で受診を希望される方の欄です。
- ③受診希望健診機関の番号は、必ず記入してください。
- ④ご夫婦で同じ受診日を希望される場合等、特に連絡したい事項は、連絡事項欄に簡単に記入してください。

★この様式に記入し、ハガキに貼付するか又は封書で申し込んでください。個人情報、当該事業以外には使用しません。