

平成27年度

予算のお知らせ

去る2月16日開催の第104回組合会において平成27年度収支予算が可決・承認されましたので、その概要をお知らせします。

全国のほとんどの健康保険組合が、高齢者医療への納付金・支援金等の過重な負担に耐えられない状況に陥っており、健康保険組合連合会（健保連）などを中心に、納付金・支援金等に対する国庫負担を求める運動を展開しています。

しかし、今国会で審議されている医療保険制度改革関連法案では、後期高齢者支援金の総報酬割を拡大し、健康保険組合にさらなる負担を求める内容が盛り込まれています（平成26年度までの1/3を平成27年度から1/2に拡大、平成28年度は2/3、平成29年度には全面総報酬割とする）。これらの健康保険組合の負担増によって生じる国費は、国民健康保険の安定化に投入されることも決まっております、健康保険組合の財政負担をより一層重くする改革内容となっております。

このように先行きが不透明な中、平成27年度予算を編成しました。組合財政悪化の最大要因である前期高齢者納付金は平成27年度までは減

少が見込まれています。さらに、経過的に存続していた退職者給付拠出金も平成26年度で廃止になり、平成27年度以降は減少が見込まれます。それらの結果、平成26年度同様、平成27年度も法定の100%以上の準備金を維持できる見通しであることから、保険料率を据え置いて予算編成を行いました。

なお、介護勘定においても保険料率を据え置いて予算編成を行いました。

一般勘定（健康保険）

主な収入である保険料収入については、前年度予算より約2,800万円増の23億6,711万2千円を見込んでいます。

主な支出である保険給付費も前年度予算より増加、納付金については前年度予算より2億2,243万5千円減少の10億775万2千円を見込んでいます。保険料収入に対する義務的経費（法定給付費＋納付金）の割合は95・4%

となっており、それ以外の支出については、前年度からの繰越金1億2,000万円に依存している大変厳しい組合運営となっております。財政の健全性を示す経常収支では5,310万3千円の赤字で、赤字幅は縮小したものの8年連続の赤字予算となっております。

介護勘定（介護保険）

平成27年度も介護納付金が前年度予算より976万5千円増の2億2,017万4千円を見込んでおり、みなさまから徴収させていただいております介護保険料だけでは賅えないので、前年度の繰越金と準備金から2,400万円を繰り入れて予算編成しました。

平成27年度からデータヘルス計画がスタートします。これまで以上に効果的な保健事業を展開してみなさまの健康保持増進を積極的に支援させていただき、みなさまにおかれましても保健事業をご利用いただくとともに日頃から健康づくりに励まれ、また受診の際には効果的・効率的に受診していただき、ジェネリック医薬品の積極的な利用など、医療費の削減にご協力をお願いします。

一般勘定

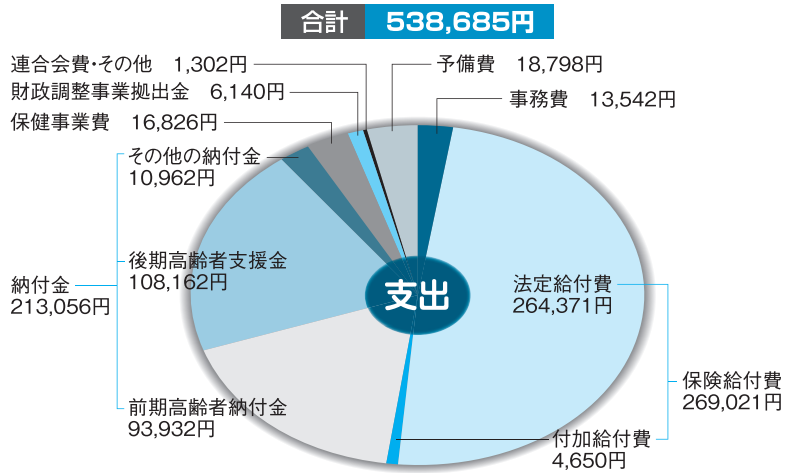
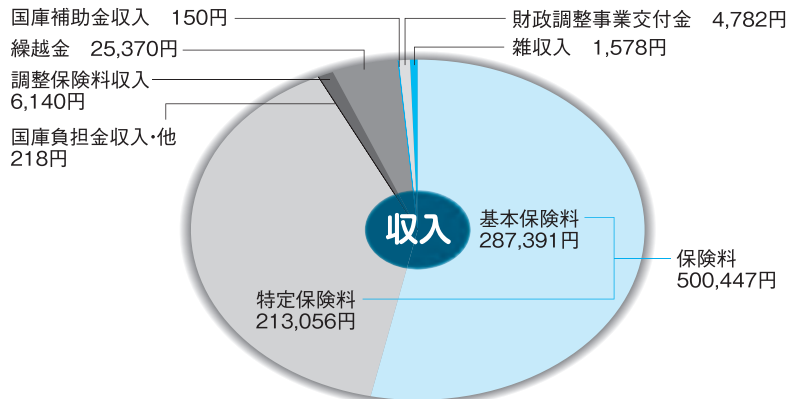
予算額 25億4,798万1千円

収入	保険料	2,367,112千円
	基本保険料	1,359,358
	特定保険料	1,007,754
	国庫負担金収入・他	1,032
	調整保険料収入	29,042
	繰越金	120,000
	繰入金	1
	国庫補助金収入	712
	財政調整事業交付金	22,620
	雑収入	7,462
合計	2,547,981	

支出	事務費	64,054千円
	保険給付費	1,272,470
	法定給付費	1,250,476
	付加給付費	21,994
	納付金	1,007,752
	前期高齢者納付金	444,299
	後期高齢者支援金	511,607
	その他の拠出金	51,846
	保健事業費	79,593
	財政調整事業拠出金	29,042
連合会費・その他	6,155	
予備費	88,915	
合計	2,547,981	

經常収支差引額 ▲53,103千円

● 被保険者 1 人当たりでみると ●



介護勘定

予算額 2億2,165万7千円

被保険者1人当たり 92,357円

収入	介護保険収入	194,835千円
	繰越金	2,809
	繰入金	24,000
	雑収入	13
	合計	221,657

支出	介護納付金	220,174千円
	介護保険料還付金	200
	雑支出	10
	予備費	1,273
	合計	221,657

× × + × 予算編成の基礎となった数値 × + × ×

被保険者数 4,730人
(男性 4,140人、女性 590人)

● 特定健診の対象者数 3,930人
(被保険者 2,630人、被扶養者 1,300人)

平均標準報酬月額 348,000円
(男性 363,470円、女性 236,810円)

総標準賞与額(年間合計) 4,267,037千円

平均年齢 40.50歳
(男性 41.09歳、女性 36.34歳)

被扶養者数 5,478人(扶養率1.16人)

前期高齢者数 209人(加入率2.03%)

健康保険料率 1000分の100
(事業主 1000分の50.5、被保険者 1000分の49.5)

● 一般保険料率 1000分の98.79
(事業主 1000分の49.889、被保険者 1000分の48.901)

基本保険料率 1000分の56.732
(事業主 1000分の28.65、被保険者 1000分の28.082)

特定保険料率 1000分の42.058
(事業主 1000分の21.239、被保険者 1000分の20.819)

● 調整保険料率 1000分の1.21

介護保険料賦課対象被保険者数 2,400人

介護保険料率 1000分の14
(事業主 1000分の7、被保険者 1000分の7)

データヘルス計画がスタートします！

「データヘルス」計画ってなに？

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」に盛り込まれた「国民の健康寿命の延伸」をめざす取り組みの一つ。

目標達成のために、平成27年度からすべての健康保険組合に「データヘルス計画」の策定が求められ、今後の健康づくり事業（保健事業）は、この計画に沿って実施されます。

当組合のデータヘルス計画 (平成27年度～29年度)

健康課題と対策の方向性

当組合に蓄積された健診データやレセプト（診療報酬明細書）などから次のような被保険者や家族のみなさまの健康に関する課題が浮き彫りになり、対策の方向性を考えました。

①生活習慣病の中では、特に糖尿病と高血圧症の医療費が高い。また、高齢者になるほど、一人当たりの医療費は高くなる。

- ・糖尿病 平成25年度の医療費総額：約4,800万円 一人当たり医療費：4,566円
- ・高血圧症 平成25年度の医療費総額：約4,300万円 一人当たり医療費：4,086円



高リスクの未受診者に医療機関への受診を勧め、疾病の重症化を防ぐ

②特定健診の未受診者（特に被扶養者）が多く、健康リスクの「見える化」が困難。



被扶養者の方への受診機会を周知徹底する

③ 健診の結果、受診勧奨値以上であるにもかかわらず、治療を行っていない人がいる。



重症化予防のため、医療機関への受診を勧める

データヘルス計画に基づく当組合のおもな保健事業と平成29年度までに達成したい目標

①③生活習慣病受診勧奨

平成27年度は50歳以上の糖尿病の疑いのある方に対して、医療機関への受診勧奨を実施します。

【目標】 受診勧奨値を超える方すべてに医療機関を受診していただき、糖尿病関連の重症者を減らします。

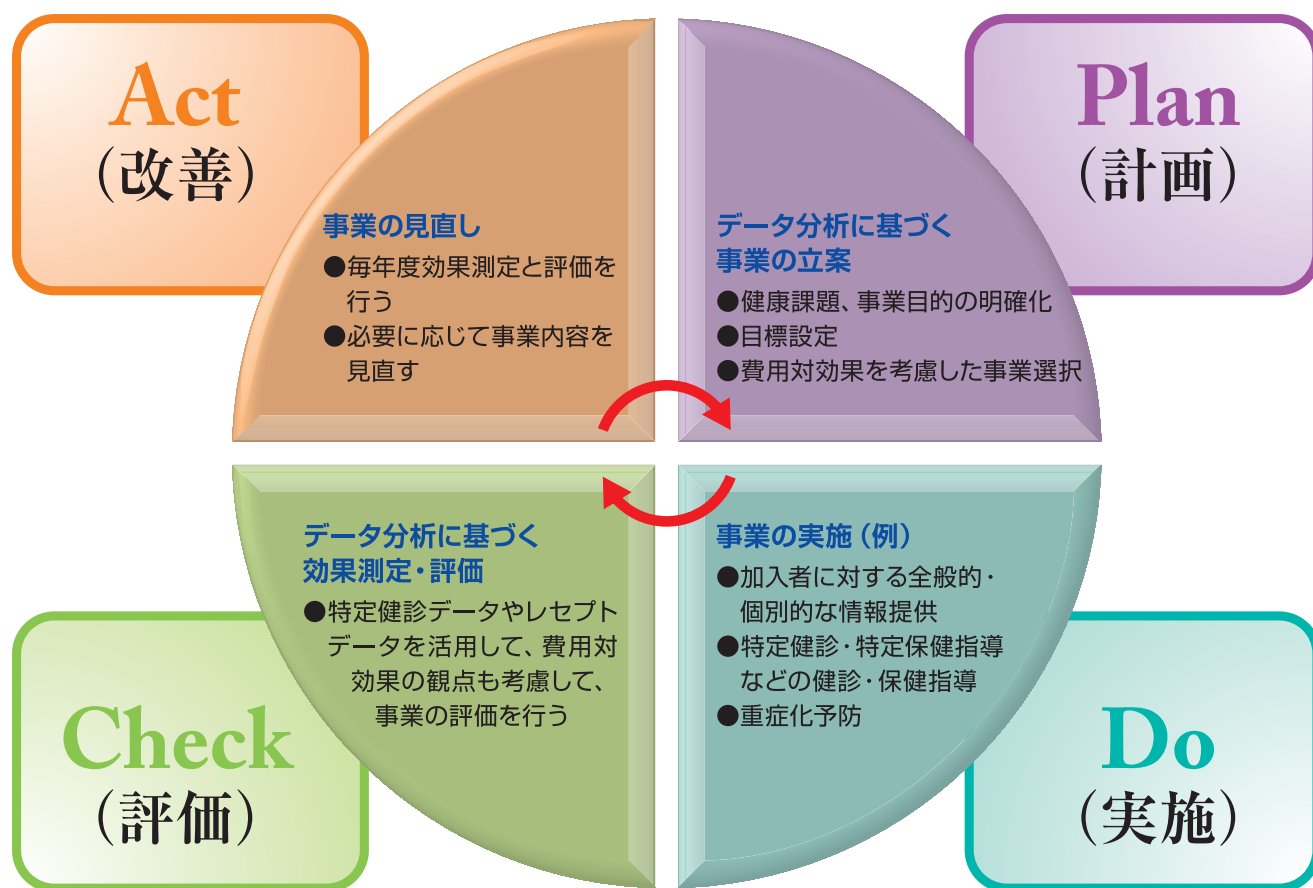
②健康診査受診勧奨

受診機会を広報誌やHPなどを通じてPRし、受診率の向上を図ります。

【目標】 受診率を向上（被保険者95%以上、被扶養者50%以上）し、受診者の健康を維持し、重症化を防ぎます。

〈PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業〉

「データヘルス計画」は、「計画」「実施」「評価」「改善」のサイクル（PDCAサイクル）に沿って効果的かつ効率的に進められます。当組合では、健康管理事業推進委員会で評価・改善を実施し、より効率的・効果的な保健事業を展開します。



これまでの保健事業を大きく変えるものではありません!

データヘルス計画は、課題に対してこれまでの保健事業をレベルアップするものです。引き続き、当組合の保健事業（10ページ参照）をご活用いただき、健診の受診をはじめ、保健事業をフルに活用してください。

糖尿病

わが国には、糖尿病の有病者が約950万人、予備群が約1100万人もいると推計されています。「美食家がかかる病気」「糖尿病家系の人がかかる」といった思い込みは捨てて、誰もがかかる可能性があるこの病気について、正しい知識をもちましょう。

※ここでは2型糖尿病について解説しています。

1 特定健診ではこの項目をチェック

糖尿病に関しては、特定健診の左の3つの項目に注目してください。正常の範囲内であっても、数値が徐々に高くなっていないか、チェックしておきましょう。

●空腹時血糖

保健指導判定値 100mg/dL 以上

受診勧奨判定値 126mg/dL 以上

空腹時の血液中のブドウ糖の量を測定します。この値が高い人は糖尿病のおそれがあります。

●HbA1c (NGSP 値)

保健指導判定値 5.6%以上

受診勧奨判定値 6.5%以上

過去1～2カ月間の血糖の状態を知ることができる血液検査です。この値が高い人は糖尿病のおそれがあります。

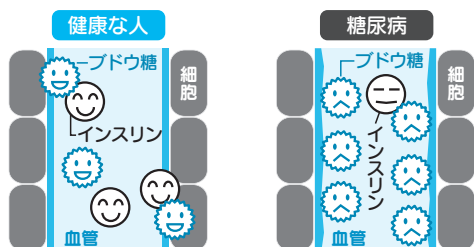
●尿糖

陽性 (+)

尿に糖が含まれているかを検査します。陽性 (+) の場合は糖尿病のおそれがあります。

2 糖尿病ってどういう病気?

糖尿病は、血液中のブドウ糖（血糖）が多くなる病気です。健康な人の場合、食後に増えた血液中のブドウ糖は「インスリン」というホルモンによって体内に取り込まれ、エネルギー源となります。糖尿病になると、インスリンの量が少なかったり効きが悪かったりして、血液中



インスリンの分泌・作用が十分でブドウ糖が細胞に取り込まれてエネルギー源に。

インスリンの分泌・作用が不十分でブドウ糖が細胞に取り込まれにくい。

のブドウ糖が体内に取り込まれず、血糖値が高いままとなります。初期はとくに症状はありませんが、徐々に血管や神経が傷つき、さまざまな合併症を引き起こすのが糖尿病のこわいところです。

3 糖尿病を予防するには

糖尿病の多くは、糖尿病になりやすい体質（遺伝的素因）に、食べすぎ・運動不足・ストレスといった生活習慣（環境因子）が加わって発症します。これだけポピュラーな病気ですから、誰しも遺伝的素因を多少は持っていると考えておいたほうがよいでしょう。発症の引き金を引いてしまわないよう、左のチェックを参考に、生活習慣を見直してみま

糖尿病を招きやすい生活習慣チェック

- 食事時間が不規則
- 脂っこいものをよく食べる
- お酒をたくさん飲む
- 甘いものをよく食べる
- 野菜や海藻類をあまり食べない
- 運動不足である
- ストレスがたまっている
- ゆっくり休めていない

4 もしも高血糖といわれたら

糖尿病は、はじめが肝心です。健診で高血糖が見つかったら、かかりつけ医に相談しましょう。定期的に血糖値をチェックして、食事や運動など日常生活についての指導を受けます。

糖尿病の治療は、まずは「食事療法」と「運動療法」で、肥満を解消して血糖値を適正にコントロールすることをめざします。さらに必要な場合は「薬物療法」が行われます。

初期には症状がないため放置しがちですが、この段階で治療を始められるかどうかで、その後に大きな差が出ます。

5 重症化するどうなるの？

高血糖の状態が長く続くと、全身の血管や神経が傷ついてさまざまな合併症を引き起こします。糖尿病の3大合併症は「しめじ」、その他の合併症は「えのき」のキーワードで覚えましょう。

（京都医療センター臨床研究センター
予防医学研究室 坂根直樹室長考案）

し 神経の

糖尿病神経障害

神経が傷つき手足がしびれたり、痛みを感じなくなる



え 壊疽

血管と神経がもろくなり、足指などが膿んでただれ、切断の原因に



め 目の 糖尿病網膜症

目の網膜の血管がもろくなり、最悪の場合、失明する

じ 腎臓の 糖尿病腎症

腎臓の血管がもろくなり、尿が作れなくなると人工透析が必要に

の 脳卒中

脳の血管が詰まったり破れたりして、麻痺などの後遺症を招く

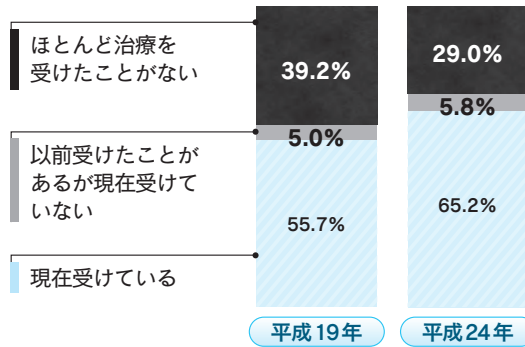
き 虚血性心疾患

心臓の血管が詰まり、命に関わる発作を招く

糖尿病の治療を受けない人、 中断してしまう人がまだ多くいます

厚生労働省の調査では、無治療の人、治療を中断してしまう人は減少傾向にありますが、それでも糖尿病が強く疑われる人の3分の1を占めています。「とくに症状がないから」「通院の時間がとれない」「医療費負担が重い」「食事制限に疲れた」など、さまざまな理由があると思いますが、無治療の期間が長くなると合併症の危険性がとても高くなります。継続は力なりです。がんばりすぎず、糖尿病の治療を続けていくことが大切です。

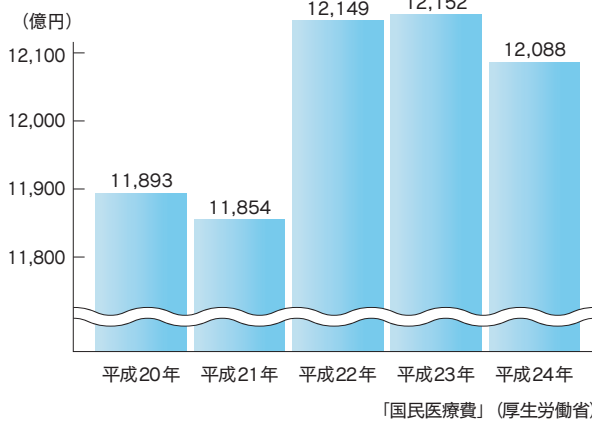
● 糖尿病が強く疑われる人における治療の状況 (20歳以上)



平成24年「国民健康・栄養調査」(厚生労働省)

糖尿病の医療費の推移

わが国の糖尿病医療費は増加傾向にあり、平成24年には1兆2,088億円もかかっています。重症化して合併症を起こすと、高額な医療費がかかりますので、早いうちに食い止めることが医療費適正化につながります。



「五月病」

めざせ! 健康ライフ!
はつらつ通信

あなたは
大丈夫?

五月病チェックリスト

- 朝ベッドから出るのがつらい
- ひげ剃りや化粧など、身だしなみがだらしくなった
- 食事に関心がなくなり、適当に済ませている
- 人と会ったり話したりするのが億劫
- 仕事や勉強について悩むことが多い
- 自分はだめだと思ってしまう
- 生活リズムが夜型になってきた
- 通勤通学時に腹痛や動悸などの体調不良がでる

チェックが4個以上の人は
五月病になりやすいので要注意!

大型連休が明けると、なんだか気分がさえない…。爽やかな気候とは裏腹に、憂鬱な気分になってしまうことがあります。そろそろ新生活の疲れがでてきていませんか? そんなときは「五月病」にご用心。



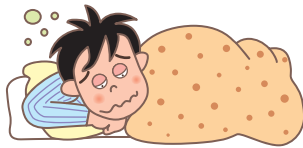
五月病のおもな症状

精神的な症状

- 何となく気分が落ち込む
- 仕事や家事などに集中できない
- 寝つきが悪い・すぐに目が覚める
- 疲れやすい

身体的な症状

- 食欲がない
- めまいがする
- 動悸がする
- 胃腸の調子が悪い



五月病とは?

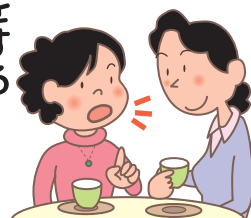
「五月病」とは、新生活が始まり緊張のある日々を過ごした新入社員や新入生が、大型連休明けに陥る倦怠感や虚脱感を指す造語です。医学的には、環境変化などの強いストレスが原因で起きる精神疾患「適応障害」に分類されます。新しい環境に馴染むことで自然に回復しますが、症状が深刻化すると治療が難しくなるので注意が必要です。また、立場や季節を問わず、誰でもいつでも発症する可能性があるので気をつけましょう。

はつらつ!
ポイント!

五月病に負けないために

1 人に話を聞いてもらう

同僚や友人、家族とのコミュニケーションの機会を大切にしましょう。人に話を聞いてもらうだけでもストレスは軽減します。



2 適度な運動をする

軽い運動で体を動かし、リフレッシュしましょう。趣味や入浴でリラックスすることも効果的です。

3 完璧主義をやめる

すべてのことに完璧を追い求めると、高い緊張状態がつづきます。失敗はつきもの。多少のミスは大目にもみることも大切です。

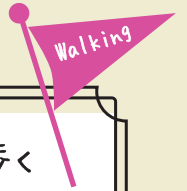
4 規則正しい生活習慣

夜はよく寝ること。夕食や入浴を早めに済まし、良質な睡眠をとるよう心がけましょう。朝は決まった時間に起き、朝日を浴びるのが効果的です。



五月病対策には、まずは規則正しい生活とバランスのとれた食生活が大切です。症状があり、しばらく改善がみられない場合には、精神科・心療内科を受診しましょう。

兵庫わくわくウォーキングマップ



足かけ6年におよぶ修理を終え、平成27年3月27日ついにペールを脱いだ世界文化遺産・姫路城。いま最も注目される城下町・姫路の春を歩いてみよう。

スタートは山陽電鉄手柄駅。駅から西へ10分ほど歩けば、最初の立ち寄りスポット、手柄山中央公園に到着だ。温室植物園やサンクガーデンで季節の花々を鑑賞し、春の息吹を感じるウォーキングを楽しもう。

手柄山中央公園から姫路城までは47分の長丁場。車通りの多い県道から国道2号を東へ進むと、かつての城下を偲ばせる石垣が見えてくる。いよいよ入城だ。

姫路城内では迷路のような城壁の間を通り本丸へ。戦国の知恵が詰まった城郭で心躍るタイムトリップを体験しよう。天守閣からの眺望はもちろん、三の丸広場から眺める白亜の城と桜の競演も見逃せない。

姫路城を見学した後は、城の外周をひとまわり。姫路市立美術館、兵庫県立歴史博物館、姫路文学館を巡って、兵庫の歴史・文化を紐解こう。それぞれ特徴的な建築にも注目だ。好古園では、見頃を迎えるツツジやフジなど、まさに花紅柳緑の日本庭園をゆっくり散策したい。

姫路城前まで戻ればゴールのJR姫路駅まであと少し。並木の木漏れ日が心地よい大通りをテンポよく歩こう。

名城・白鷺城城下 花咲く姫路を歩く
手柄山中央公園～姫路城 コース
 約9km : 1時間50分



- 

A 手柄山中央公園(手柄山温室植物園)
 文化・スポーツ施設を備える都市型公園。温室植物園なら異色の花見も楽しめる。詳しくは観光交流推進室079-287-3652へ。
- 

B 姫路城
 「AR(拡張現実)」案内システムが登場! 専用アプリで往古の景色を覗いてみよう。詳しくは姫路城管理事務所079-285-1146へ。
- 

C 兵庫県立歴史博物館
 歴史資料や模型で兵庫県の歴史を紹介。十二単や鎧の試着など体験型の展示も楽しい。詳しくは同博物館079-288-9011へ。

平成27年度

保健事業の概要

当健康保険組合では、被保険者および被扶養者のみなさまの健康の保持増進等にお役立ていただくことを目的として、今年度は下記の事業を実施いたします。

区分	種目	実施時期	事業内容	
特定健康診査	特定健康診査	4月～2月	40歳以上の被保険者、被扶養者を対象として実施 被保険者については事業所巡回健診、被扶養者については、近隣の健診機関または、当組合の指定会場(申し込みによる巡回型健診)で受診していただくための受診券を発行 受診後は、特定健診の結果に加え、健康な生活習慣の重要性に対する関心と理解を深めていただくための情報を提供	
	情報提供	6月～3月		
特定保健指導	動機付け支援	8月～3月	特定健診で支援の対象となった被保険者、被扶養者に実施 被保険者については事業所または自宅への訪問、被扶養者については自宅への訪問により保健師等が生活習慣改善への支援(自己負担なし) (ただし、訪問によることが困難な場合は特定保健指導の行える事業者で受けるための利用券を発行)	
	積極的支援	8月～3月		
保健指導宣伝	機関誌の発行	年4回(4・7・10・1月)	健保だより「Smile」を被保険者全員に配付	
	高齢者訪問健康相談	通 年	65歳以上の被保険者および被扶養者を対象に保健師・看護師等が家庭を訪問し、きめ細かな保健指導や健康相談を実施	
	医療費通知	年4回(6・9・12・3月)	医療費のお知らせを3カ月ごとに全被保険者に配付	
	後発医薬品のお知らせ	年2回(9・3月)	後発(ジェネリック)医薬品に切り替えた場合の医薬品名および削減可能な金額等についての情報を提供	
疾病予防	定期健康診査	5月～7月	各事業所を巡回して健康診査を実施	
	胃検診 大腸がん検診	5月～7月 (定期健康診査時に実施)	35歳以上の被保険者および被扶養者を対象に実施 胃検診：血清ペプシノーゲン検査(血液検査) 大腸がん検診：便潜血検査(採便検査)	
	人間ドック	通 年	35歳以上の被保険者および被扶養者が人間ドックを利用された場合、費用の半額(補助限度額30,000円)を補助 婦人科(乳がん、子宮がん)検診も同様に補助	
	家族健康診査	通 年	30歳以上の被扶養者が、一般医療機関、健診機関および市区町村の実施する健康診査を受診された場合、受診費用を補助(特定健康診査を除く) 補助限度額 2,500円	
	インフルエンザ予防接種	10月～1月	被保険者および被扶養者のインフルエンザ予防接種に対し、補助を実施することにより、インフルエンザの予防促進、重症化防止を図る 補助限度額 2,000円	
	家庭用常備薬等の斡旋	6・11・2月	被保険者および被扶養者を対象として実施 家庭用常備薬・健康食品等を有償で斡旋 個人ごとに事業所経由で健保組合まで申し込む	
	生活習慣病受診勧奨	10月～12月	糖尿病が疑われる方へ医療機関への受診勧奨	
体育奨励	潮干狩 プール・海の家 アイススケート	4月～6月 6月～8月 11月～3月	被保険者および被扶養者の体育奨励の一環として実施 休憩所整理券(入浜料含む)発行 プール・海の家入場整理券発行 アイススケート滑走整理券(入園料を含む)発行 利用者一部負担あり	
保養	契約保養所	通 年	保養を目的として一般旅館、ホテル等を利用された場合の利用補助(年度1回) ただし、仕事での出張や事業所が主催する慰安旅行等は補助対象になりません 補助金額 被保険者 2,000円 被扶養者 2,000円	
貸付金制度	無利子	高額医療費貸付金	通 年	高額療養費の支給を受けることが見込まれる被保険者に対し、その支給を受けるまでの間、支給見込額の8割相当額を無利子で貸付
		出産費貸付金	通 年	出産育児一時金・家族出産育児一時金の支給を受けることが見込まれる被保険者に対し、その支給を受けるまでの間、28万円を無利子で貸付

◎各種事業内容についての詳細は、当健康保険組合までお問い合わせください。TEL.078-453-3211

契約保養所のご案内

被保険者およびご家族のみなさまの健康の保持増進にお役立ていただくことを目的に、次の施設と利用契約を結んでいますので、ご案内します。

かんぽの宿

利用方法

- ・利用される方が、直接施設へ宿泊の予約をしてください。その際に、兵庫自動車販売店健康保険組合の組合員であることを申し出てください。
- ・施設利用開始時に施設の受付で健康保険証を提示してください。

利用料金

- ・一般料金から1名1泊につき500円が割引された料金となります。
- ・なお、利用料金の割引は健康保険証1枚につき同伴者3名までが限度です。
- 〈平成27年度における提携割引除外日〉
 - G W:5月2日(土)～5日(火・祝) 4日間
 - 夏 季:8月8日(土)～15日(土) 8日間
 - 秋 季:9月19日(土)～22日(火) 4日間
 - 年末年始:12月31日(木)～1月2日(土) 3日間
- ※上記以外に各施設において定める除外日もあります。

全国のかんぽの宿 一覧

平成27年3月1日現在

地区	宿名	TEL	地区	宿名	TEL	地区	宿名	TEL
北海道東北	小樽	0134-54-8511	東海北陸	熱海(本館)	0557-83-6111	中国・四国	※皆生	0859-33-4421
	一関	0191-29-2131		熱海(別館)			0868-72-5551	
	酒田	0234-31-4126		伊豆高原	0557-51-4400		庄原	0824-73-1800
	郡山	024-984-3511		焼津	054-627-0661		竹原	0846-29-0141
	いわき	0246-39-2670		浜名湖三ヶ日	053-526-1201		光	0833-78-1515
関東甲信越	大洗	029-267-3191		※三ヶ根	0563-62-2650		湯田	083-922-5226
	潮来	0299-67-5611		知多美浜	0569-87-1511		※坂出	0877-47-0531
	塩原	0287-32-2845		恵那	0573-26-4600		観音寺	0875-27-6161
	栃木喜連川温泉	028-686-2822		岐阜羽島	058-398-2631		徳島	088-625-1255
	磯部	027-385-6321		鳥羽	0599-25-4101		※道後	089-977-0460
	寄居	048-581-1165	※熊野	0597-89-4411	伊野	088-892-1580		
	旭	0479-63-2161	彦根	0749-22-8090	北九州	093-741-1335		
	勝浦	0470-76-3011	富田林	0721-33-0700	柳川	0944-72-6295		
	鴨川	04-7092-1231	大和平群	0745-45-0351	別府	0977-66-1271		
	青梅	0428-23-1171	奈良	0742-33-2351	日田	0973-24-0811		
	箱根	0460-84-9126	紀伊田辺	0739-24-2900	※山鹿	0968-43-5121		
	石和	055-262-3755	※白浜	0739-42-2980	阿蘇	0967-22-1122		
	諏訪	0266-52-1551	有馬	078-904-0951	日南	0987-22-5171		
富山	076-469-3135	赤穂	0791-43-7501	※那覇レクセンター	098-862-4740			
福井	0776-36-5793	淡路島	0799-82-1073					

(注) ※印の9宿につきましては、平成27年8月30日のご宿泊(翌8月31日のチェックアウト)をもって営業終了となります。

お宿ねっと

利用方法

- ・利用される方が、直接施設へ宿泊の予約をしてください。その際に、兵庫自動車販売店健康保険組合の組合員であることを申し出てください。
 - ・兵庫自動車販売店健康保険組合の組合員とその同居の家族については、宿泊特別優待が受けられます。
- (注) 宿泊特別優待を受けるには「宿泊特別優待券」が必要となりますので、兵庫自動車販売店健康保険組合のホームページから人数分をプリントアウトして、利用の際に施設へ提出してください。

※申し込み方法、料金等については、運営会社の「お宿ねっと」Webサイトに掲載されています。

「お宿ねっと」 <http://www.oyadonet.com>

サポートデスク：☎0120-446-337 (月～金10:00～17:00祝日除く)

契約期間

平成27年4月1日～平成28年3月31日

兵庫自動車販売店健康保険組合 <http://www.hyogojidousya-hanbaiten-kenpo.or.jp/>

※「かんぽの宿」および「お宿ねっと」が運営する各施設を利用された場合も、契約保養所利用補助の対象となります。

▶ 契約内容および補助金申請手続きのお問い合わせは当組合の総務課まで TEL:078-453-3211

潮干狩り休憩所の開設

被保険者および被扶養者のみなさまの体育奨励の一環として、「潮干狩り休憩所」を次のとおり開設しましたので、ご案内します。

開設場所

かもめ

兵庫県たつの市御津町新舞子海岸
TEL.079-322-0028

開設期間

平成27年4月18日(土)
～平成27年6月21日(日)

※休館日

4月:22日(水)～24日(金)

5月:7日(木)、8日(金)、20日(水)～22日(金)

6月:8日(月)、9日(火)

一部負担金

おとな(中学生以上) 650円

こども(3歳～小学生) 350円

休憩所整理券

休憩所整理券は、休憩料と入浜料がセットになっています。

利用の際は、本券が必要です(駐車料金は別途必要)。一部負担金を添えて、事業所総務へお申し込みください。

その他

一部負担金は利用の有無にかかわらず返金できませんのでご了承ください。



公告

■任意継続被保険者に適用する標準報酬月額の上限額

標準報酬月額 360,000円

標準報酬日額 12,000円

適用年月日 平成27年4月1日

※任意継続被保険者の標準報酬月額は「前年9月末の平均標準報酬月額」または「その方の退職時の標準報酬月額」のいずれか低い方の額が適用されます。

■事業所の削除

事業所名称 兵庫日野整備株式会社

削除年月日 平成26年12月16日

組合の現況(平成27年2月末現在)

事業所数		33
被保険者数	計	4,716人
	男	4,122人
	女	594人
被扶養者数		5,490人
平均標準報酬月額	平均	349,071円
	男	365,066円
	女	238,077円
前期高齢者数	計	197人
(再掲)	被保険者	111人
	被扶養者	86人