

健保ニュース

2016-秋
No.83
三菱自動車
健康保険組合

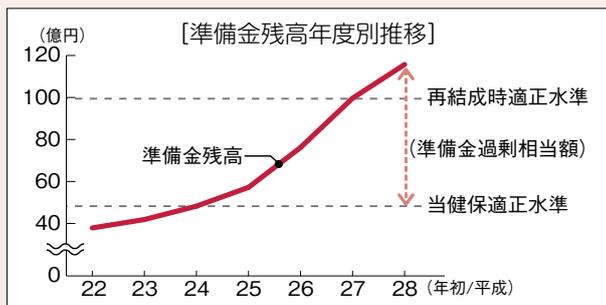
脱退事業主の再結成検討白紙化

今後は個別加入方式で対応

平成22年4月、当健保は、財政窮迫対策として、母体事業主を除く全事業主が脱退しました。その折、将来的な再結成のために、理事長私的諮問機関として、再結成委員会を立ち上げ、検討継続していくこととしました。

しかしながら、母体事業主の経営環境変化等により、再結成の前提条件が変化したこともあり、再結成委員会として、本年をもって再結成（一斉加入）を白紙に戻し、今後は個別加入方式（加入希望事業主について組合会で個別検討する方式）で対応することとしました。

再結成に備え、準備金を適正水準以上に積み上げなければならぬ環境下にありましたが、今後は身の丈に合った、準備金水準に是正していくことになります。



7月15日に開催された組合会において、平成27年度の収入支出決算が承認されました。当健保の財政は、ここ数年健全に推移しており、平成27年度も16億円超の黒字決算で終えることができました。内容は以下のとおりです。

収入については大部分を占める保険料収入が、予算策定時に比し、一時金が増加したこと（+0.5カ月）等により大幅に増加。収入計でも、対予算で2億5千万円程度の増加となりました。

支出についても保険給付費等の減に少しました。

収支は、予算時想定12億円の黒字から4億1千万円好転し、16億1千万円の黒字となりました。黒字額は準備金に繰入れます。

適正保険料率が検討課題になります。法定準備金は115億円超になります。法定準備金（保有を義務

平成27年度収入支出決算

16億円超の黒字決算 対予算で4億円超好転

平成27年度収入支出決算概要表

収入 収入合計 **9,736,035**



支出 支出合計 **8,125,564**



収支差引残 1,610,471

付けられた準備金額は15億円弱で、法定準備金を安定的に維持するために想定される保有適正水準も50億円程度が上限であると思われる。高齢化による医療費の増加、健保組合の負担増が前提となりかねない医療制度改革の行方等、今後の健保

CONTENTS

健保ニュース No.83

平成27年度収入支出決算	p1
失業給付受給時の注意 ピロリ菌除菌治療補助 扶養資格審査結果報告	p2
がん検診を受けていますか 海外療養費のしくみ 一部通知を自宅送付に	p3
保養所のご案内 1歩も積もれば...	p4



一般勘定決算残金処分 (単位：千円)

残金処分	1,610,471
準備金	9,829
別途積立金	1,600,000
財政調整事業繰越金	642

平成27年度組合状況

平均被保険者数	15,157人
平均標準報酬月額	429,100円
一般保険料率	90.0/1000
事業主(会社負担)	53.1/1000
被保険者(個人負担)	36.9/1000

財政については不透明な部分もありますが、当面は黒字基調が維持されるものと思われます。健保財政の健全性を維持していく上での適正保険料率ほどの水準か？ 過剰な準備金も踏まえ、将来予測をしっかりと立て、検討していきたいと考えています。

雇用保険失業給付を受給すると 被扶養者になれません



の定期調査（対象：平成27年8月～平成28年3月末認定者）の結果は、調査対象67人のうち扶養削除対象となる者が22人（この他調査に応じず督促中の者1人）という状況です。

喪失後受診費用15万円弱回収の事例も

扶養認定期間中、認定基準に該当しなくなった場合は、速やかに削除手続きを取る旨明示し、誓約いただいております。今回の調査で削除対象となられた方の中には、削除対象期間に受診された健保負担額15万円近くを回収された

ケースもありました。失業給付等の受給未届は、加入者間の負担公平原理に反することであり、対象者・事務局双方にとっても負担増につながります。雇用保険を受給される場合は、速やかな届出をお願いします。

会社を退職され収入がなくなった方について、失業給付等を受給し、日額が扶養認定基準を超える場合は、扶養認定の対象者となりません。一方、何らかの理由で失業給付等を受給しない方、受給しても日額が基準を下回った方、あるいは受給を予定しているが待機期間・給付制限中である方については、扶養認定対象者となります。

当健保では退職時に離職票を交付された被扶養者に対し、定期的に雇用保険受給確認調査を実施しております。今回

ピロリ菌除菌治療費 補助適用者急増中！



本年4月から、ピロリ菌除菌治療の完治者に対する、治療費全額補助制度がスタートしました。9月20日現在の集計によると、すでに23件の補助申請（1件当たり15,000円程度補助）が出ております。ピロリ菌除菌治療（ピロリ菌有無検査～治療～完治検査）には、3カ月程度の期間を要するため、この時期の23件は、かなり高いペースで本制度が利用されていると思われます。

胃がん発症リスクが 限りなくゼロに

日本人の50%がピロリ菌有所見者で、特に50代以上の有所見者は70%以上に上るといわれています。ピロリ菌有所見者が必ず胃がんになるわけではありませんが、ピロリ菌除菌者が胃がんになる可能性は極めて低いといわれています。この機会にぜひ、ピロリ菌除菌治療を受けられることお勧めします。

平成28年度扶養資格審査結果報告

毎年8月に行っている扶養資格審査について、本年度の審査結果をご報告します。

基準外（削除対象）となった方は、9月9日現在で125人です（下表参照）。扶養削除漏れは、保険給付や高齢者関連納付金の不要支出に直結し、加入者間の負担の公平性を著しく損ねることになります。就職・収入増・結婚・死亡等で扶養対象から外れる場合は、速やかな手続きをよろしく願います。

	対象人数	回答結果		未回答	備考
		基準内	基準外		
扶養対象者に対する資格審査（A審査）	6,822人	6,182人	103人	537人	審査未了者1,036人については督促中です。
被保険者に対する資格審査（B審査）	2,206人	1,685人	22人	499人	

「主たる生計維持者」に変動があった場合は速やかに届出を！

B審査は、被保険者が、対象者である子の「主たる生計維持者」であるか否かを確認する審査です。昨年から、配偶者が被扶養者でない場合（共稼ぎ）には、出生による子の扶養認定の都度、夫婦双方から所得証明書を取り、厳正に「主たる生計維持者」の確認を行っておりますので、扶養資格審査時における今回のような一斉調査は、今後は、数年ごとの実施で対応可能と考えております。

皆様には、夫婦間で主たる生計維持者の変更があった場合は、**扶養審査時に限らず、速やかに届出されるようお願いいたします。**

がん検診を受けていますか？

検診は、特定の病気の早期発見・早期治療を目的としており、「がん検診」はその代表例です。がんにかかる可能性は2人に1人といわれています。他人事と思わずに、節目節目にきちんと受診しましょう。

厚生労働省が勧める5つのがん検診

	効果的な検診方法 ※いずれも問診含む	対象年齢	検診間隔
胃がん	胃部X線*または胃内視鏡検査	50歳以上	2年に1回
子宮頸がん	視診、子宮頸部の細胞診、内診	20歳以上	
乳がん	乳房X線（マンモグラフィ）検査	40歳以上	1年に1回
大腸がん	便潜血検査		
肺がん	胸部X線検査（必要に応じて喀痰細胞診）		

*胃部X線検査に関しては40歳以上、1年に1回の受診も可。

理由1

がんは年齢や性別で罹患率が大幅に異なります。罹患する可能性が低い年齢で検診を行うのではなく、罹患率が高くなる年代から検診を行っています。

理由2

種類によって異なりますが、がんは発症して診断できるまでに1～2年かかるといわれています。最初の検診でがんを診断できなかった場合でも、適切な間隔で受診していれば、がんを発見する確率が高まります。

大切な命を守るために

どんな検査も100%はないため、がんが見逃されることもあれば、疑いありと判定されて精密検査を行っても、がんが発見されないこともあります。しかし、がん検診の最大のメリットは、がんの早期発見と早期治療によりかけがえのない命を守れること。このメリットを生かすためには、医師や看護師からの十分な説明を受け検診に臨むことが大切です。

一部通知を直接自宅送付に！



現住所管理の徹底をお願いします

個人宛て一部通知（医療費通知・給付金支給決定通知等）について、従来、事業主が職制を通じ配布しておりましたが、今後は直接自宅送付に転換します。個人情報保護のさらなる徹底と、事業主配布実務の軽減のために実施するものです。送付先は事業主届出の現住所となりますので、現在お住まいの住所が、届出と異なる場合は、必ず事業主に届け出て修正してください。

海外療養費のしくみを「存じですか？」

海外渡航中に、急な病気ややむを得ず現地で治療を受けた場合（治療目的で海外渡航した場合等）については（適用外）、健保組合に申請手続きを行うことにより、海外療養費として支払った医療費の一部払い戻しを受けることができます。この場合、原則として日本で医療を受けた場合の診療報酬点数に換算して査定されます。

①実際に支払った額が査定額を上回った場合は、**査定額の7割を給付（払い戻し）**します。
②実際に支払った額が査定額を下回った場合は、**実際に支払った額の7割を給付（払い戻し）**します。

高額な自己負担にご注意！

海外の医療事情を見ると、日本より



も医療費がかかるに高いケースがほとんどです。保険給付は①のケースになります。例えばニューヨークのマ

ンハットン地区では、**専門医を受診すると200～500ドル、入院した場合は室料だけで1日数千ドルの請求を受けることがある**

そつです。やむを得ず入院治療を要する状況になってしまった場合、実際に支払った額が算定額を大きく上回り、自己負担額（査定額の3割+査定額を上回った部分）が高額となるケースも散見されています。海外旅行をされる場合には、旅行者保険に入るなど、急な病気や事故によるけがに対する備えが大切です。

エクシブ・リゾートピア 施設のご紹介

エクシブ鳥羽

三重県の鳥羽駅から車で15分。伊勢志摩国立公園内の、海に面した風光明媚な場所に「エクシブ鳥羽」があります。館内には、アルカリ性でぬめりのある温泉（ナトリウム-炭酸水素塩泉＝別称美人の湯）があり、特に女性に人気。レジャー施設としてテニスコート・カラオケルーム・プールを有しています。お食事処には和洋中のレストランが用意されており、伊勢海老や松阪牛など地元の食材をふんだんに使った鳥羽ならではの味わいも楽しめます。

リアス式海岸等の大自然に囲まれ、近隣には、「二千年の歴史を有する日本人の心のふるさと伊勢神宮」も。歴史と自然が見事に調和し、幅広い年齢層が楽しめる豪華休暇施設「エクシブ鳥羽」のご利用を、心よりお待ちしております。

当健保は、リゾートトラスト社の施設「エクシブ鳥羽」「エクシブ琵琶湖」「エクシブ鳴門」「リゾートピア久美浜」と委託契約を結び、加入者の皆様にご利用いただいております。今回からシリーズで各施設の紹介をさせていただきます。



1歩も積もれば…

「歩く」ことの大切さ、再確認！

歩くことは健康維持につながるだけでなく、家計に占める医療費の節約にもつながります。この秋はぜひ、ウォーキングにチャレンジを！

ご存じですか？

1歩あたりの医療費削減効果

平成22年の厚生労働省の試算では、1歩あたりの医療費削減効果は0.0014円。1日1万歩歩くと、1年間で5,110円の医療費の削減が見込めるということになります。さらに、すべての成人の1日の平均歩数を3,000歩増やすことで、糖尿病や脳卒中等にかかる医療費を約5.5%減らせるという調査報告も出ています。

ご存じですね！

生活習慣病のリスクを低減

世界保健機関（WHO）では、世界の死亡リスクを1位高血圧、2位喫煙、3位高血糖、4位運動不足、5位肥満としています。高血圧や高血糖、肥満に起因する生活習慣病には、ウォーキングなどの有酸素運動が効果的なことがわかっています。運動不足を解消すれば、おのずと生活習慣病のリスクが低減するといえます。



1歩あたり 0.0014円

1日1万歩なら

14円
だけど

毎日続ければ

1年で
5,110円

たとえば
人口20万人の都市なら

“年間約10億円”
の医療費削減効果が
見込まれます！

健保組合への
申請手続きにも
便利！！

各種申請書がホームページからダウンロードできます。

三菱自動車健康保険組合のホームページ

<http://www.mitsubishi-motors-kenpo.or.jp>



スマートフォン等でも
閲覧可能です。



三菱自動車工業との共催事業

メンタルヘルスカウンセリング **無料**

(委託先) ヒューマンフロンティア相談室

電話相談 面談

フリーダイヤル **0120-783-744**

受付時間：月曜日～土曜日 11:30～20:00
(日曜・祝日・年末年始はお休み)

※ カウンセラーがどこへでも出向いて悩みの相談を受けます。

社会保険・プライベートの悩み相談 **無料**

(委託先) NPO法人 SOS 総合相談グループ

電話相談

フリーダイヤル **0120-888-511**

受付時間：月曜日～金曜日 9:30～17:00
(土曜・日曜・祝日・年末年始はお休み)

※ さまざまなプライベートの問題について専門家が解決のお手伝いします。