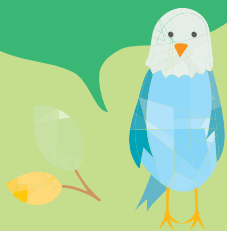


# 互助だより

ご家族の方も  
ご覧ください!



No.111

平成30年5月10日

退職医療制度 事業一覧表 .....	2
各月の締切日・給付日のご案内(カレンダー) .....	3
平成30年度1日人間ドック助成のご案内(受診者募集) 4~5	
1日人間ドック オプション検査のご案内 .....	6
平成30年度 国内研修旅行のご案内 .....	7
国内研修旅行「石川・富山コース」参加者募集 .....	8
国内研修旅行「岡山コース」参加者募集 .....	9
退職医療Q&A .....	10
平成30年度理事会・評議員会を開催 .....	11
療養補助金の支給基準の一部変更について .....	11
申込様式(人間ドック・研修旅行) .....	12



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 FAX (082) 228-1398

ホームページ <http://www.gojo.or.jp>

《ご家族の方もご覧ください。保管しておいてください。》



# 平成30年度 **互**退職医療制度 事業一覧表



退職医療組合員様の健康管理や元気回復のために、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20%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 ※保険適用外の診療費は、給付対象外です。 [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、遺族に支給する。 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) 70,000円 99歳(白寿)100,000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 ※平成30年度新規4健診機関(5頁参照) 健診料金のうち、17,000円定額助成 【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日以上入院した場合 1日1,200円 ※1年度最高60日間72,000円まで [請求払]	
	研修旅行	国内研修旅行4コース実施 旅行費用の一部助成(※家族1名同伴可) 旅行費用 組合員助成金 家族助成金 ・10万円未満……………5,000円 3,000円 ・10~20万円未満……………8,000円 4,000円	
	広報紙	「互助だより」発行 全組合員に配布(年2回発行) ※事業の案内、募集等をお知らせします。	
	健康記念	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 ※互助組合から通知します。	該当者



# 各月の締切日・送金日です。ぜひご活用ください!



郵送した日に  
○印をすると  
いいかも!

締切日

送金日

## (療養補助金・慶祝金・入院助成金 他)

- ・毎月10日(必着)までに届いた分は、その月28日に送金します。
- ・今後の締切日と送金日は、カレンダーのとおりです。

### 平成30年度(2018年度)カレンダー

#### 4月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

#### 5月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

#### 6月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

#### 7月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

#### 8月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

#### 9月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
<sup>23</sup> / <sub>30</sub>	24	25	26	27	28	29

#### 10月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

#### 11月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

#### 12月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

#### 2019年 1月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

#### 2月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

#### 3月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
<sup>24</sup> / <sub>31</sub>	25	26	27	28	29	30





# オプション検査(全額自己負担) ※各健診機関のオプション検査を抜粋して掲載しています。



・オプション検査に係る料金は、全額自己負担となります。・詳細・申込等については、各健診機関から案内があります。  
 ・掲載以外のオプション検査については、各健診機関にお問い合わせください。

№	健診機関名	オプション検査	№	健診機関名	オプション検査
1	メディックス広島	・マンモグラフィ2方向 5,400円 ・乳がん超音波検査 5,400円 ・子宮頸がん検査 4,320円 ・前立腺検査(PSA) 2,100円	10	公立みつぎ総合病院	・マンモグラフィ2方向 4,320円 ・子宮頸がん検診 3,240円 ・前立腺がん検診(PSA) 1,500円 ・骨塩定量検査 1,080円
2	グランドタワー メディカルコート	・マンモグラフィ2方向 4,860円 ・マンモグラフィ2方向+乳房超音波検査 7,560円 ・子宮がん検診 3,240円 ・前立腺がん(PSA) 2,700円	11	公立学校共済組合 中国中央病院	・マンモグラフィ2方向 4,320円 ・乳腺超音波検査 3,240円 ・胃カメラ 3,240円 ・骨密度検査 1,620円 ・動脈硬化検査 3,132円
3	広島県環境保健協会	・マンモグラフィ2方向 6,480円 ・乳がんエコー検査 3,000円 ・子宮頸がん検査 3,780円 ・前立腺がん検査 1,620円	12	日本鋼管福山病院	・マンモグラフィ2方向 5,832円 ・乳腺超音波検査 3,780円 ・前立腺検査(PSA) 2,160円 ・骨密度検査 3,888円
4	広島赤十字・原爆病院	・マンモグラフィ 4,320円 ・子宮頸がん検査 3,240円 ・前立腺腫瘍マーカー 2,700円 ・甲状腺機能検査 4,320円	13	三次地区医療センター	・乳腺超音波検査 3,500円 ・子宮がん検診 5,100円 ・前立腺検査(PSA) 1,850円 ・骨密度検査 1,500円
5	アルパーク検診 クリニック	・マンモグラフィ 2方向 7,128円 ・乳房超音波 3,888円 ・子宮がん検診 3,240円 ・前立腺検査(PSA) 2,592円	14	三次中央病院	・マンモグラフィ 5,940円 ・子宮頸部がん検診 3,240円 ・前立腺腫瘍マーカー 2,160円 ・腫瘍マーカー 4,320円
6	長崎病院ヘルスケアセンター	・マンモグラフィ2方向 6,480円 ・乳腺エコー検査 3,240円 ・子宮がん検査 4,320円 ・前立腺がん(PSA) 1,620円	15	庄原赤十字病院	・マンモグラフィ 5,520円 ・子宮頸がん検査 3,400円 ・前立腺がん検査 1,620円 ・骨塩定量検査 4,860円
7	広島県地域保健医療推進機構	・マンモグラフィ2方向 5,650円 ・乳腺超音波 5,650円 ・子宮がん検査 4,110円 ・前立腺検査 2,050円	16	井野口病院	・マンモグラフィ2方向 5,400円 ・乳腺エコー 3,240円 ・前立腺検査(PSA) 2,160円 ・骨密度検査 1,400円
8	呉市医師会病院	・マンモグラフィ 5,400円 ・子宮がん検診 3,240円 ・前立腺検査(PSA) 1,620円 ・骨塩定量検査 3,000円	17	東広島記念病院	・マンモグラフィ2方向 5,400円 ・マンモグラフィ1方向 4,320円 ・子宮がん検査(頸部細胞診) 4,320円 ・前立腺がん検査(PSA) 2,160円
9	三原市医師会病院	・マンモグラフィ2方向 3,240円 ・子宮がん検診 3,240円 ・骨密度検査 2,160円	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2方向 5,400円 ・マンモグラフィ1方向 4,320円 ・子宮がん検査(頸部細胞診) 4,320円 ・前立腺がん検査(PSA) 2,160円



# 平成30年度 国内研修旅行のご案内



本年度実施します「国内研修旅行4コース」のご案内です。コース・実施時期・募集時期をご覧になっていただき、ぜひご利用ください!③④コースは、次号8月1日号の「互助だより」で募集します。

	コース名	実施時期	定員	応募締切日	募集時期
①	石川・富山 (2泊3日)	9月12日(水) ┆ 9月14日(金)	40人	7月6日(金)	本誌で募集中
②	岡山(牛窓) (日帰り)	10月25日(木)	20人	8月17日(金)	本誌で募集中
③	富士・伊豆 (2泊3日)	11月6日(火) ┆ 11月8日(木)	40人	9月7日(金)	次号(8月1日号)で募集
④	九州 (1泊2日)	11月15日(木) ┆ 11月16日(金)	40人	8月31日(金)	次号(8月1日号)で募集

## 平成30年度「互助だより」の発行予定



本年度は、年2回の発行に変更となりました。次号は、**8月1日号(No.112)**です。

## 退職医療組合員番号について

あなたの**組合員番号**は、今回送付しました封筒の **宛名ラベル** に表示しています。  
事業への申込み・請求の際に参考にしてください。

### 宛名ラベル

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 様  
 (000**13505**-1)

赤字部分が、組合員番号です。



# 石川・富山 コース

黒部溪谷トロッコ列車と  
金沢・上高地・世界遺産 五箇山合掌集落を巡る旅  
宿泊は、2泊ともAランクの宿にご宿泊

9月12日(水)～9月14日(金) **2泊3日**  
(全行程2名1室)

参加経費	(2名1室利用) 組員	広島駅発着 78,000円	福山駅発着 76,000円	※(互助助成額 5,000円差引後)
	( // ) 家族	80,000円	78,000円	※(互助助成額 3,000円差引後)
	(1名1室利用) 組員	95,000円	93,000円	※(互助助成額 5,000円差引後)

※互助旅行券使えます。 ※1名1室利用をご希望の方については、先着2名様限定とさせていただきます。

募集締切日・・・**7月6日(金)必着** (募集人員 40名)

参加資格・・・退職医療組員 (組員1名につき家族1名同伴可)

申込方法・・・本紙12頁の(様式1)により、はがき又は封書で申込んでください。



月日	行程	宿泊場所
9/12 (水)	<p>のぞみ120号                      広島駅 8:03 ——— 岡山駅 8:38 ——— 新大阪駅 9:28/9:46 (弁当) ——— 金沢駅 12:17                      (のぞみ118号) 福山駅 8:17 ——— 岡山駅 8:32/8:38                      〇金沢兼六園 12:40/13:40    〇ひがし茶屋街(石畳とべんがら格子の街並み) 14:00/15:00    宇奈月温泉(泊) 17:00</p>	宇奈月温泉 宇奈月国際ホテル ☎0765-62-1236
9/13 (木)	<p>黒部溪谷トロッコ列車                      ホテル ——— 宇奈月駅 8:00 ——— 樺平駅 8:17 ——— 釣鐘駅 9:33 ——— 宇奈月駅 10:43 昼食 12:02 ——— 13:00                      〇新穂高ロープウェイ 15:30/16:30    〇平湯温泉(泊) 17:00</p>	奥飛騨平湯温泉 穂高荘 さんがの湯 ☎0577-37-1515
9/14 (金)	<p>ホテル ——— 〇上高地(河童橋) 8:00 ——— 〇五箇山合掌集落 11:30/13:00(昼食)                      サンダーバード32号    のぞみ117号                      〇金沢駅 14:30/15:19    〇新大阪駅 18:03/18:25 (夕食弁当) 19:32    〇福山駅 19:54    〇広島駅</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。                      ●旅行日程は、予定ですので、多少変更する場合があります。</p>		

旅行取扱 ひろでん中国新聞旅行(株)



新穂高



黒部溪谷トロッコ



# 岡山(牛窓) コース

安近短旅行の穴場

【国内研修旅行】

日本のエーゲ海「牛窓」の散策と  
ホテル リマーニでのご昼食  
「牛窓オリーブ園観光」と「梨狩り」他

日帰り  
バスツアー

10月25日(木)

参加経費	広島駅前・福山駅前発着	
	組合員	12,000円 ※(互助助成額 5,000円差引後)
	家族	14,000円 ※(互助助成額 3,000円差引後)

※互助旅行券使えます。

募集締切日・・・**8月17日(金)必着**(募集人員 20名)

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)

申込方法・・・本紙12頁の(様式1)により、はがき又は封書で申込んでください。



月日	行程	昼食場所
10/25 (木)	広島駅 8:00 — 広島東IC — 福山東IC — 福山駅 9:40 — 福山東IC — (山陽自動車道) — 岡山IC	【牛窓】 ザ・ホテル リマーニ&スパ ☎0869-34-5500
	— 牛窓:オリーブ園 — 牛窓:ザ・ホテルリマーニ&スパで昼食(ギリシャ料理) —	
	— 牛窓:しおまち唐琴通り(歴史散策) — 果樹園で梨狩り — 岡山IC — (山陽自動車道) —	
	— 福山東IC — 福山駅 — 福山東IC — (山陽自動車道) — 広島東IC — 広島駅 19:20	
	●最少催行人数(14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(株)



ザ・ホテルリマーニ&スパ



牛窓オリーブ園



牛窓オリーブ園 幸福の鐘



梨狩り

## 退職医療 Q&A

Q1. **療養補助金**の給付は、70歳の誕生日で終了するのですか。

A. 満70歳に達する年度末まで支給します。

(例)平成30年4月の誕生日で70歳 ⇒ 平成31年3月31日の診療分まで請求可

Q2. 古い日付の病院と薬局の領収書が出てきました。**療養補助金**を請求しようと思いますが、請求有効期間は何年間ですか。

A. 3年間です。請求書を提出される月から3年間さかのぼって請求することができます。

請求有効期間3年間

(例)

平成27年	平成28年	平成29年	平成30年
6月分 診療費			6月に 請求書提出

<---- 平成27年6月分以降の診療費から請求できます ---->

Q3. 医療保険適用外の診療費は、**療養補助金**で請求できますか。

A. 医療保険適用外の診療費は、請求できません。

【医療保険適用外の例】

- ①自費診療 ②人間ドック・健康診断料 ③インフルエンザ等の予防接種 ④文書料(診断書)
- ⑤処方箋以外で薬局で購入した薬品等 ⑥入院に関する諸費用(食事療養費・差額ベッド代・雑費)
- ⑦接骨院・鍼灸院等の保険適用外の施術料 ⑧介護保険適用のデイケア施設利用料等

Q4. **入院助成金**は、何日以上入院した時に該当しますか。また、給付日額はいくらですか。

A. 1回の入院期間が7日間以上の場合に該当します。(ただし、1年度60日分を限度とします。) 給付日額は、1,200円です。

Q5. **1日人間ドック**は、何歳まで申し込みできますか。また、健診機関はどこですか。

A. 終身制度の事業ですので、加入されてから毎年度申込み(利用)できます。健診機関は、互助組合が契約している18健診機関で受診していただきます。(※申し込みについては、4頁をご覧ください。)

## 平成30年度事業計画及び予算が理事会・評議員会で承認されました!

平成30年3月14日に理事会,3月29日に評議員会が開催され,平成30年度事業計画及び予算案等が提案のとおり承認されましたのでお知らせします。

退職組合員の事業内容及び予算はほぼ例年どおりです。福祉事業の研修旅行については,平成29年度は4コースを実施しましたが,各コースとも募集定員を下回りました。そのため,平成30年度は4コース中3コースの行先等を変更して実施します。また,1日人間ドック事業について,新たに廿日市市,東広島市及び庄原市の受診機関と契約を締結し,ご利用いただけるようにしました。その他に,平成30年4月1日付けの人事異動に伴い,広島県教育委員会選出の理事が辞任されたため,後任の理事の選任について,評議員会で承認されました。

## 平成31年度から療養補助金の支給基準を一部変更します!

<b>変更内容</b>	療養補助金は,保険適用分の総医療費の20%に相当する額を支給しています。昨年度までに加入された組合員については,自己負担額が総医療費の20%未満の場合も20%相当額を支給していましたが,平成31年4月からの受診分については,自己負担額が総医療費の20%未満の場合は,自己負担額を限度として支給します。
<b>変更理由</b>	療養補助金の支給は,組合員の医療費の自己負担を軽減するために実施しています。近年の医療費等に関する法律の改正により,国や地方自治体で新たな医療費の助成制度が始まり,自己負担割合の変更や自己負担額が定額とされることにより,医療費負担の軽減措置が行われています。現職組合員に対する医療費の支給は,地方公務員等共済組合法第62条により,自己負担額を超える支給を行っていません。このため,退職医療組合員の皆様も同様の取扱とさせていただく予定です。何卒御理解をお願いいたします。





(様式1)

研修旅行申込書

キリトリ線

(様式1)はがきに貼付するか、又は封書で送付してください。

研修旅行参加申込書	
コース名	
退職医療組合員番号	
フリガナ	
名 前	
年齢・性別	( 歳) 男・女
退職医療組合員番号	
フリガナ	
名 前	
年齢・性別	( 歳) 男・女
乗車駅	広島駅・福山駅
上記のとおり申し込みます。	
一般財団法人 広島県教育職員互助組合事務局長 様	
〒	—
住 所	
名 前	Ⓜ
電 話	( ) —

【注意事項】

- ①退職医療組合員番号を必ず記入してください。
- ②同伴者が退職医療組合員の場合は、必ず組合員番号を記入してください。
- ③複数のコースをお申し込みの場合は、コピーを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、有効期限内のものをお持ちの場合は、参加経費として使用できません。

★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。

(様式2)

人間ドック申込書 ※この申込書は、封書で互助組合に送付してください。

キリトリ線

(様式2) 平成30年度「1日人間ドック」申込書						
受診希望者	退職医療組合員番号No.	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 7 広島県地域保健医療推進機構 8 呉市医師会病院 9 三原市医師会病院			10 公立みつぎ総合病院 11 公立学校共済組合中国中央病院 12 日本鋼管福山病院 13 三次地区医療センター 14 市立三次中央病院 15 庄原赤十字病院 16 井野口病院 17 東広島記念病院 18 広島生活習慣病・がん健診センター大野		受診希望の健診機関番号 (番号を記入してください) [ ]
女性健診	(女性の方のみ記入ください。)		【※女性健診は、⑥頁のオプション検査になります。】			
	1 希望する	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	
一般財団法人広島県教育職員互助組合事務局長 様						
〒	—					
住 所						
名 前	Ⓜ					
電 話	( ) —					

- ①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、組合員資格のある配偶者で、受診を希望される方の欄です。
- ③受診希望の健診機関番号は、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。