互助だより

No.114

令和元年8月

互助だよりNo.113に関するお詫びと訂正 …… 2
令和元年6月理事会・評議員会を開催 …… 2
健康記念の給付について …… 2
旅行券をお持ちの方へお願い …… 2
「奈良・大阪コース」参加者募集 …… 3
1日人間ドック　追加募集のご案内 …… 4
事務局から組合員とその家族の方へのお願い …… 5
公費助成受給者に係る療養補助金の給付事例について …… 6
医療費控除と療養補助金・入院助成金について …… 7
申込様式（人間ドック・研修旅行） …… 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
TEL（082）228-1386　FAX（082）228-1398
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。≫

「互助だよりNo.113」令和元年5月10日号に関するお詫びと訂正

「互助だよりNo.113」令和元年5月10日号につきまして，2ページに掲載しました「今年度から，事業の一部を変更します」の記事において，慶祝金の金額に誤りがありましたので，お詫びして訂正をさせていただきます。

【誤】

事業名		昨年度まで	今年度から
慶祝金	90歳（卒寿）	100,000円	50,000円
	99歳（白寿）	70,000円	50,000円

【正】

事業名		昨年度まで	今年度から
慶祝金	90歳（卒寿）	70,000円	50,000円
	99歳（白寿）	100,000円	50,000円

平成30年度事業執行報告及び決算が理事会・評議員会で承認されました

令和元年6月10日に理事会，6月28日に評議員会が開催され，平成30年度の事業執行報告及び決算が提案のとおり承認されましたのでお知らせします。

令和元年度「健康記念」の給付について

◆「健康記念」とは，退職医療制度で実施している福祉事業です。

◆本年度の「健康記念」該当者

平成30年度中に，満70歳に達した方で，加入日から平成30年度末（平成31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に，「健康記念」として30,000円を給付します。

◆本年度の該当者は，互助組合で把握しておりますので，請求等の必要はありません。

◆互助組合から本年度の該当者に送金のご案内をお送りして，登録されている口座に振込みます。

該当者への送金予定日は令和元年9月27日（金）です。

互助組合旅行券をお持ちの方は早めに使用してください！

平成23年度まで，現職者事業として，「リフレッシュ厚生計画」等の事業で，『互助組合旅行券』を配布していましたが，多数の未使用の旅行券が使用期限切れとなっています。

『互助組合旅行券』をお持ちの方は，使用期限を確認していただき，早めに使用してください。旅行券裏面に記載された旅行会社で，JR・航空機等の利用，ホテル宿泊等で使用できます。

奈良・大阪コース

晩秋の古都を巡る旅
紅葉と世界文化遺産を楽しんでください！

11月14日㈭～11月15日㈮

1泊2日
全行程2名1室

		広島駅発着	福山駅発着	
参加経費	(2名1室利用) 組合員	58,500円	54,700円	※(互助助成額 5,000円差引後)
	(〃) 家 族	60,500円	56,700円	※(互助助成額 3,000円差引後)
	(1名1室利用) 組合員	66,200円	62,400円	※(互助助成額 5,000円差引後)

※互助組合旅行券使えます。

募集締切日 …… **9月17日(火)必着** (募集人員40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８頁の(様式１)により,封書で申込んでください。

注意事項 ご連絡

- 団体旅行の円滑な実施にご協力ください。
- 行程中に，一部急な上り坂や段差の厳しい箇所もございます。
- 健康状態等，ご心配な方は事前にご相談いただくか，同伴者 (ご家族) とのご参加をお勧めいたします。
- 食物アレルギー等特別な配慮を必要とされる方は，あらかじめ申込書の通信欄にご記入ください。

月 日	行　　程	宿泊場所
11/14 (木)	のぞみ14号 広島駅 9:39 ― 福山駅 10:03 ― 新大阪駅 11:04/11:20 ― 昼 食 12:20～13:20 ※「草の戸」にて(田舎料理) 『正倉院展』最終日 奈良国立博物館 13:30～15:00 阿修羅像で有名(世界遺産) 興福寺 中金堂 / 宝物館 15:10～16:10 奈良(泊) 16:20頃 ■夕食は「菊水桜」にて和食	ホテル日航奈良 ☎0742-35 -8831
11/15 (金)	「関西の日光」と呼ばれる紅葉の名所 ホテル 8:30 ― 談山神社 9:45～10:45 ― 昼 食 11:45～12:45 (秋季特別公開) (世界遺産) 薬師寺 13:00～14:00 令和元年世界遺産登録 百舌鳥・古市古墳群 15:00～15:30 のぞみ115号 新大阪駅 16:20/17:25 ― 福山駅 18:32 ― 広島駅 18:54	

●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: (株)近畿日本ツーリスト中国四国広島支店

宝物名 螺鈿箱 (写真)

興福寺　阿修羅像

百舌鳥古墳群　仁徳天皇陵古墳

1日人間ドック助成受診者

追加募集!

申込締切日 令和元年 8月30日(金) 必着

★本年度の「1日人間ドック助成」の受診希望者を，追加募集します。
★5月募集に応募が間に合わなかったり，応募を忘れておられた方は，ぜひ応募してください。
★募集人数は，各健診機関ごとに下表のとおりです。

①	対　象　者	退職医療組合員
②	申 込 方 法	本紙8頁（様式2）により，封書で，互助組合にお申し込みください。
③	受　診　日	令和元年10月～令和2年3月
④	受診日決定通知発送	令和元年10月初旬　※互助組合から郵送でお知らせします。
⑤	自己負担額	◆自己負担額は，通常健診料(一般料金)から互助組合助成額17,000円を差し引いた額です。 受診後に，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。

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。
●申込書の「連絡事項」欄には，特に連絡したい事項を記入してください。（例：胃カメラ希望，希望の受診月 他）
※希望月にならない場合があることをご了承ください。
●オプション検査（全額自己負担）の詳細・申込等については，各健診機関からの案内があります。

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
		人	円	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	20	35,640	18,640	0	
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	10	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	20	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	20	40,700	23,700	2,200	75歳以上の方は，胃カメラになります。
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	5	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	8	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	5	30,423	13,423	0	
8	呉市医師会病院 呉市朝日町15-24　☎(0823)22-2321	20	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	20	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，実施していません
10	公立みつぎ総合病院 尾道市御調町市124　☎(0848)76-1111	6	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	60	男 37,950 女 39,600	20,950 22,600	3,300	
12	日本鋼管福山病院 福山市大門町津之下1844　☎(084)945-3920	3	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	10	33,610	16,610	0	
14	市立三次中央病院 三次市東酒屋町10531　☎(0824)65-0620	20	38,500	21,500	0	75歳以上の方は，胃内視鏡（胃カメラ・経鼻カメラのいずれか）になります。
16	井野口病院 東広島市西条土与丸6-1-91　☎(082)422-3983	10	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	5	35,200	18,200	0	
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	10	35,200	18,200	0	

合計252人

事務局から組合員とそのご家族の方へ お願い!

1　住所変更等（住居表示の変更も含む。）をされたとき

互助組合からの郵便物（互助だよりの送付，慶祝金の通知等）が，宛所不明等で返ってくることや，療養補助金等の給付金が，振込不能となることが多くあります。下記 互変更届 の様式にある項目（氏名・住所・電話・登録口座等）に変更があった場合は，**ご記入の上，必ず互助組合事務局まで郵送してください。**

互助組合ホームページからも，様式をダウンロードできますのでご利用ください。（http://www.gojo.or.jp）

2　退職医療組合員の方が死亡されたとき

公立学校共済組合へは年金等の関係でご家族の方が連絡をされると思いますが，**公立学校共済組合と互助組合は，退職者については連携していないため，互助組合にも，下記の連絡先に電話等によるご連絡をお願いします。**

《連 絡 先》　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　☎(082)228-1386

キリトリ線

（第７条関係）

互　**変　更　届**

退職医療組合員番号					

※変更した事項の欄のみ記入してください	変更事項	変　更　前	変　更　後
	フリガナ		
	氏　　名		
	郵便番号	〒　　－	〒　　－
	フリガナ		
	住　　所（詳細に記入してください）		
	電話番号	TEL（　　）　　－	TEL（　　）　　－
	給付金振込先（登録口座）	銀行 金庫 信用金庫 農協　本店 支店	銀行 金庫 信用金庫 農協　本店 支店
		普通預金　口座番号 No. フリガナ 口座名義	普通預金　口座番号 No. フリガナ 口座名義 （注）※通帳のコピーを添付
	変更年月日	令和　　年　　月　　日	

上記のとおり変更しましたので届けます。

一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

退職医療組合員（氏名）　　㊞

（お願い）　給付金振込先（登録口座）を変更される場合は，変更後の通帳のコピーを添付してください

公的医療費助成を受けておられる組合員（70歳まで）の方へ

公的医療費助成受給者に係る療養補助金の給付事例について

平成２９年度までに加入された組合員の平成３１年４月の受診分からの療養補助金の支給基準の一部変更について「互助だより」№113でお知らせしているところですが，この点について，次のとおり，領収書の事例を挙げて詳細に説明します。

【事例１】　重度心身障害者や指定する難病等に認定された方等公的な医療費助成受給者の方が病院の窓口で「各種受給者証」等を提示して，支払をした場合

（７０歳未満の組合員の方が，重度心身障害者の認定をされ，治療を受けた。）

【外来】　領収書

患者番号	氏　名
250000	互助　太郎　様

請　求　期　間
平成31年4月10日 ～ 平成31年4月10日

受診科		入･外区分	領収書NO	発　行　日	費用区分	負担率	本・家
内 科		外来	210300	平成31年4月10日	国保　障害	0%	本人

保険	保険合計金額	(保険合計点数)		保　険	保険(食事)	保険外負担
	53,500円	5,350点	合　計	53,500円	0円	0円
	食事療養費		負　担　額	200円	0円	0円
	0円		領収額合計	200円		

（療養補助金の請求）　互助組合に，「療養補助金請求書」「領収書（コピー可）」を提出します。

↓

（療養補助金の支給）　自己負担額を限度として療養補助金を給付します。

療養補助金　200円

【事例 2-1】　高額療養費に該当し，病院の窓口で「限度額適用認定証」を提示して，支払をした場合

（70歳未満，年収が370万円未満の組合員で高額療養費制度に決定され，入院治療を受けた。）

【入院】　領収書

患者番号	氏　名
550000	互助　太郎　様

請　求　期　間	
平成31年4月1日 ～ 平成31年4月30日	（限度額認定）

受診科	病棟一病室	入･外区分	領収書NO	発　行　日	費用区分	負担率	本・家
外 科	010−100	入院	110300	平成31年4月30日	国保　高現給	30%	本人

保険	保険合計金額	(保険合計点数)		保　険	保険(食事)	保険外負担
	1,000,000円	100,000点	合　計	1,000,000円	50,000円	0円
	食事療養費		負　担　額	57,600円	40,000円	0円
	50,000円		領収額合計	97,600円		

（療養補助金の請求）　互助組合に，「療養補助金請求書」「領収書（コピー可）」を提出します。

↓

（療養補助金の支給）　自己負担額を限度として療養補助金を給付します。

療養補助金　57,600円

［１年以内に4回以上高額療養費の対象になると自己負担額が44,400円になります。
療養補助金　44,400円］

【事例 2-2】　窓口自己負担額300,000円を支払い，後日，医療保険者に「高額療養費」の払戻し申請を行い，「高額療養費」が支給された場合

（70歳未満，年収が370万円未満の組合員で高額療養費制度に決定された。）

【入院】　領収書

患者番号	氏　名
550000	互助　太郎　様

請　求　期　間
平成31年4月1日 ～ 平成31年4月30日

受診科	病棟ー病室	入･外区分	領収書NO	発　行　日	費用区分	負担率	本 ・ 家
外 科	010ー100	入院	110300	平成31年4月30日	国保	30%	本人

	保険合計金額	(保険合計点数)		保　険	保険(食事)	保険外負担
保 険	1,000,000円	100,000点	合　計	1,000,000円	50,000円	0円
	食事療養費		負　担　額	300,000円	40,000円	0円
	50,000円		領収額合計	340,000円		

(※)高額療養費制度の自己負担額は，年収の状況等により異なります。
高額療養費の申請や「限度額適用認定証」の申請等，高額療養費制度の詳細については，現在ご加入の医療保険者(国保の窓口や協会けんぽ)へ直接お尋ねください。

（高額療養費の申請） 国民健康保険等加入医療保険者に「高額療養費」の払戻し申請等を行います。(※)

↓

（高額療養費の審査） 「高額療養費」の審査には，3か月以上を要します。

↓

（高額療養費の支給） 『高額療養費支給決定通知書』を受け取り，高額療養費を受給する。
※1か月の自己負担限度額57,600円と，窓口で支払った自己負担額300,000円との差額(300,000円ー57,600円=242,400円)の支払い等が通知されます。

↓

（療養補助金の請求） 互助組合に，「療養補助金請求書」「領収書(コピー可)」「高額療養費支給決定通知書のコピー」を提出します。

↓

（療養補助金の支給） 自己負担額を限度として療養補助金を給付します。

療養補助金　57,600円

医療費控除(確定申告)に係る「療養補助金」(70歳までの給付)と「入院助成金」(終身給付)について

医療費控除とは，自己や自己と生計を一にする配偶者やその他の親族のために，1年間(1月～12月)に支払った医療費が一定額を超えるときは，確定申告時に，その医療費の額を基に計算される金額の所得控除をうけることができます。

〈医療費控除対象額を算出する計算式〉

1年間支払った医療費の合計額 ー 保険金などで補てんされた金額 ー 10万円 ＝ 医療費控除対象額

◆「療養補助金」及び「入院助成金」の給付は，補てんされた金額 に該当します。

◆この給付を受けた退職医療組合員の方で，医療費控除対象額が生じる場合は，確定申告で，医療費控除の適用を受けることができます。

◆その場合，確定申告に提出するために，1年間(1月～12月)の給付証明書を交付しますので，ご希望の方は，お電話･郵便などで，互助組合事務局までお申込みください。

◆医療費控除を受けた後に，当該医療費に係る療養補助金等の給付を受けた場合は，確定申告に行かれた税務署にご相談ください。

互助組合事務局　☎(082)228ー1386　〒730-8514　広島市中区基町9-42

給付金等の請求書について(お願い)

（1）「療養補助金」（70 歳まで給付）及び「入院助成金」（終身給付）の各請求書は，互助組合からお送りしますので，必要になった場合は，互助組合にお申し出ください。

（2）「慶祝金」の請求書は，ご長寿年齢（満年齢）に達する誕生月の月初めに互助組合からお送りします。

◆長寿年齢:70歳　77歳　80歳　88歳　90歳　99歳

この申込書は，封書で互助組合に送付してください。個人情報は，当該事業以外には使用しません。

裏面の保存が必要な方は，この様式をコピーしてご使用ください。

（様式1）封書で送付してください。

奈良・大阪コース

組合員	退職医療組合員番号			
	フリガナ			
	氏名		年齢・性別	（　　歳）　男・女
同伴者（家族）	退職医療組合員番号			※加入者の場合，組合員番号を記入
	フリガナ			
	氏名		年齢・性別	（　　歳）　男・女
			続柄	（　　）
乗車駅	広島駅　・　福山駅			
通信欄				

上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	
氏　名	㊞
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す。

キリトリ線

（様式2）　「1日人間ドック」申込書　（追加募集）

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）				S　．　．	
組合員（配偶者）※加入者				S　．　．	

健診機関			受診希望の健診機関番号
	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	(番号を記入してください。)（　　）
	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	16 井野口病院	
	7 広島県地域保健医療推進機構	17 東広島記念病院	
	8 呉市医師会病院	18 広島生活習慣病・がん健診センター大野	
	9 三原市医師会病院		

女性検診	（女性の方のみご記入ください。）　【※女性検診は，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	

上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	
氏　名	㊞
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。