

共済



公立学校共済組合 和歌山支部  
JAPAN MUTUAL AID ASSOCIATION OF PUBLIC SCHOOL TEACHERS - WAKAYAMA

- 経理班/073-441-3710
- 健康厚生班/073-441-3713
- 給付班/073-441-3712

# わかやま

4  
2013  
(平成25年)  
月号  
Vol.25

## もくじ

2 3 4

### 保健事業一覧表 保存版

- 4 公立学校共済組合の相談事業
- 5 資格取得に伴う手続
- 6 7 給付班からのお知らせ
- 7 短期給付掛金率について
- 8 アバローム紀の国 ●プライベートフェスタ  
●プライベートランチ付き相談会  
サンかつら ●感謝イベント2013

アバローム紀の国 こもれび庭園

# 平成25年度 保健事業一覧表

事業内容については、毎年度、和歌山支部運営審議会で決定しているため単年度事業となっています。

## 特定健診等事業

事業名	事業内容	対象者	実施期間	自己負担	受診方法
特定健康診査	内臓脂肪型肥満（メタボリックシンドローム）に着目した健診を指定医療機関において実施する。 ◆検査内容 ・質問票（服薬、喫煙歴等） ・身長、体重、BMI ・脂質検査 ・肝機能検査 ・心電図 ・眼底検査	実施年度中に40歳から75歳（誕生日の前日まで）となる組合員	4月～2月	なし	事業主（各教育委員会等）が実施する定期健診を受診する。
			6月中旬～2月	ドックの額に含む	共済組合が実施する人間ドックもしくは脳ドックを受診する。
	特定健康診査の結果を階層化し、それぞれの状態に応じた指導を指定医療機関において実施する。	生活習慣病のリスクが開始した段階の方（動機づけ支援） 生活習慣病のリスクが重なりだした段階の方（積極的支援）	7月中旬～1月	なし	共済組合が発行する受診券と組合員証を持参し、指定医療機関で受診する。
			4月～3月	なし	共済組合が発行する利用券と組合員証を持参し、指定指導機関で受診する。

### 特定健康診査の案内について

被扶養者、任意継続組合員の方への受診券は、7月中旬に発行する予定ですので、それまでお待ちください。  
組合員の方は勤め先の学校等で行っている定期健康診断や共済組合で実施している人間ドック・脳ドックを受診することで代えることとしていますので、受診券は発行しません。  
共済組合は個人の生活習慣や、その改善に関する基本的な情報を受診者に提供し、その後の保健指導につなげるため、法律に基づき健康診断の健診記録を、事業主から提供を受けることになります。  
なお、記録については、公立学校共済組合個人情報保護規程等に基づき、適切な管理を行います。

### 特定保健指導の案内について

組合員、被扶養者、任意継続組合員の特定健康診査の結果、保健指導が必要と判定された方に対しての利用券の発行は順次行う予定です。

## 健診事業

事業名	事業内容	募集人員 (和医大含む)	対象者	実施期間	申込方法及び締切日等
人間ドック	(1)3日コース 近畿中央病院において、2泊3日の検査を実施する。 自己負担金 15,000円 (参考71,000円)	160人	当該年度に定年退職予定の組合員 募集人員を超える場合は抽選とし、外れた場合は1日コースの受診ができます。	6月中旬～2月	様式第1号により5月9日必着で共済組合あて申し込むこと。
	(2)1日コース 指定病院及び近畿中央病院において1日の検査を実施する。 自己負担金 10,000円 (参考49,000円)	指定年齢対象者	当該年度内に指定年齢（35歳、40歳、43歳、46歳、49歳、52歳、55歳、58歳、61歳、64歳）に達する組合員と再任用組合員（前年度に人間ドック3日・1日コースを受診している者は除く）及び3日コースを希望しない当該年度内定年退職予定者	6月中旬～2月	様式第2号により5月9日必着で共済組合あて申し込むこと。
若年ドック	指定病院において、1日の検査を実施する。 自己負担金 7,000円 (参考42,000円)	300人	39歳以下の組合員（1日コース対象者を除く。） ただし、若年ドックを受診してから3年間は対象外（1日コースの指定年齢に達した場合を除く。）とする。 ※選考順 ①若年ドックが初めての者 ②受診間隔の長い者 ③抽選	6月中旬～2月	様式第3号により5月9日必着で共済組合あて申し込むこと。
脳ドック	指定病院及び近畿中央病院において脳の1日の検査を実施する。 自己負担金 11,000円 (参考44,000円)	400人	41歳以上の組合員（1日コース対象者を除く。） ただし、人間ドック該当者及び脳ドックを受診してから5年間は対象外とする。 ※選考順 ①脳ドックが初めての者 ②受診間隔の長い者 ③抽選	6月中旬～2月	様式第4号により5月9日必着で共済組合あて申し込むこと。