

共済

わかやま

4月号

2014(平成26年)

Vol.31

- 経理班 / 073-441-3710
- 健康厚生班 / 073-441-3713
- 医療給付班 / 073-441-3712
- 年金班 / 073-441-3711
- 福利相談 / 073-423-6620

もくじ

保健事業一覧表【保存版】	2
● 特定健診等事業	
● 健診事業	
● 健康づくり事業	3
● 一般事業	
● 共済組合の相談事業	4
組合員の資格取得に伴う手続	5
● 手続一覧表	
お知らせ	
● 短期給付の見直しについて	6
● 認定手続の変更について	
● 年金に関する会議等スケジュール	7
● 遺族共済年金の遺族の範囲が変わります	
● 介護掛金率が変わります	
● 産休期間中の掛金の免除	
感謝イベント 宿泊プラン・宴会プラン2014 ● サンかつうら	8
ヒーリング宿泊プラン ● ホテルアバローム紀の国	



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

支部ホームページ

<http://www.kouritu-wakayama.jp>

平成26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 ・貧血検査	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。
		7月上旬～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。	
特定保健指導	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当支部が委託する業者及び指定医療機関において実施する。	生活習慣病のリスクが出始めた段階の方（動機づけ支援）	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、指定指導機関で利用する。
		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）			

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月上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する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	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72,000円)	170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51,000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44,000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45,000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。