



道医師国保組合お知らせ

北海道日本ハムファイターズを応援して、 心身をリフレッシュしましょう！

平成23年度より保健事業として開始しました北海道日本ハムファイターズの公式戦の野球観戦は、233名の組合員の皆様に観戦をいただくなど、大変好評であったため、平成24年度も継続して実施をすることにいたしました。

観戦を希望される方は、「2012年 北海道日本ハムファイターズ リフレッシュ野球観戦日程表」に記載の各試合の申込期限まで（必着）に、「2012年 北海道日本ハムファイターズ リフレッシュ野球観戦申込票」を北海道医師国保組合までFAXにて提出してください。

申込期限までに申込票が到着した方の中から抽選にて当選者を決定して、組合より入場券を送付いたします（当選者のチケット代金の費用負担はございません）。

1試合当たりの観戦人数は10名を予定し、観戦者が10名に達していない場合は、申込期限後に先着順にて受け付けします。

詳細については、「2012年 北海道日本ハムファイターズ リフレッシュ野球観戦申込票」の【申し込み時のご注意事項】に記載をしておりますので、ご参照をお願いいたします。

抽選に際して、今シーズンに初めて観戦される組合員を優先しますので、1回の申し込みで当選にならなかったとしても、複数回にわたり継続してお申し込みをいただければ、当選する可能性はかなり高くなります。

日本一奪回を目指す道民球団ファイターズを応援し、ストレス発散、心身のリフレッシュにぜひお役立てください。

お問い合わせ先：北海道医師国民健康保険組合

〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目 北海道医師会館6階

TEL 011-271-7471 FAX 011-241-6414

被保険者の異動は必ず14日以内に届け出を

次の場合、組合員は、国民健康保険法および組規約によって事実のあった日から14日以内に届け出ることが定められております。

届け出が遅れますと保険料の調整（増減）および保険給付等に影響しますので、お早めに届け出をお願いいたします。

- ◎包括(全員)資格喪失届＝組合員の社会保険(協会けんぽ等)加入、死亡、北海道医師会退会、道外に住所を移したとき、ほか
- ◎一部加入届＝社会保険(協会けんぽ等)離脱、出生、従業員(准組合員)の採用、組合員と同一世帯になったとき、ほか
- ◎一部喪失届＝社会保険(協会けんぽ等)加入、死亡、従業員(准組合員)の退職、組合員と別世帯になったとき、ほか

※届け出用紙の備付(本組合ホームページからも入手できます)および届け出先

各組合支部(所属の郡市医師会および医育機関医師会事務局)

※北海道医師国保組合ホームページアドレス <http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/>

2012年 北海道日本ハムファイターズ リフレッシュ野球観戦日程表

【札幌ドーム】

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
A	3月9日	3	30	金	18:00	埼玉西武
		3	31	土	14:00	埼玉西武
		4	1	日	13:00	埼玉西武
		4	3	火	18:00	オリックス
		4	4	水	18:00	オリックス
		4	5	木	18:00	オリックス

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
B	3月23日	4	13	金	18:00	東北楽天
		4	14	土	18:00	東北楽天
		4	15	日	14:00	東北楽天

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
C	4月13日	5	1	火	18:00	福岡ソフトバンク
		5	2	水	18:00	福岡ソフトバンク
		5	3	木	14:00	福岡ソフトバンク
		5	4	金	14:00	オリックス
		5	5	土	14:00	オリックス
		5	6	日	14:00	オリックス

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
D	5月4日	5	22	火	18:00	横浜DeNA
		5	23	水	18:00	横浜DeNA
		5	25	金	18:00	中日
		5	26	土	14:00	中日
		6	2	土	18:00	阪神
		6	3	日	14:00	阪神

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
E	5月18日	6	5	火	18:00	広島
		6	6	水	18:00	広島
		6	13	水	18:00	巨人
		6	14	木	18:00	巨人
		6	16	土	18:00	東京ヤクルト
		6	17	日	14:00	東京ヤクルト

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
F	6月15日	7	6	金	18:00	福岡ソフトバンク
		7	7	土	14:00	福岡ソフトバンク
		7	8	日	13:00	福岡ソフトバンク
		7	10	火	18:00	千葉ロッテ
		7	11	水	18:00	千葉ロッテ
		7	12	木	18:00	千葉ロッテ

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
G	6月29日	7	16	月	14:00	埼玉西武
		7	17	火	18:00	埼玉西武
		8	3	金	18:00	東北楽天
		8	4	土	14:00	東北楽天
		8	5	日	13:00	東北楽天

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
H	7月27日	8	17	金	18:00	千葉ロッテ
		8	18	土	15:00	千葉ロッテ
		8	19	日	13:00	千葉ロッテ
		8	23	木	18:00	オリックス
		8	28	火	18:00	埼玉西武
		8	29	水	18:00	埼玉西武
		8	30	木	18:00	埼玉西武

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
I	8月24日	9	14	金	18:00	福岡ソフトバンク
		9	15	土	15:00	福岡ソフトバンク
		9	16	日	14:00	福岡ソフトバンク
		9	17	月	13:00	オリックス
		9	18	火	18:00	オリックス
		9	19	水	18:00	オリックス

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
J	9月7日	9	25	火	18:00	千葉ロッテ
		9	26	水	18:00	千葉ロッテ
		9	27	木	18:00	千葉ロッテ
		9	28	金	18:00	埼玉西武
		9	29	土	14:00	埼玉西武
		10	3	水	18:00	福岡ソフトバンク
		10	5	金	18:00	東北楽天

【函館市千代台公園野球場】

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
函	4月13日	5	12	土	13:00	埼玉西武
		5	13	日	13:00	埼玉西武

【帯広の森野球場】

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
帯	7月13日	8	7	火	13:00	福岡ソフトバンク
		8	8	水	13:00	福岡ソフトバンク

【旭川スタルヒン球場】

観戦番号	申込期限	月	日	曜日	開始時刻	対戦相手
旭	7月27日	8	21	火	13:00	オリックス
		8	22	水	13:00	オリックス

FAX送信先 011-241-6414

北海道医師国民健康保険組合 行

2012年 北海道日本ハムファイターズ リフレッシュ野球観戦申込票

年間利用回数	組 合 員 氏 名		被 保 険 者 証 または 組 合 員 証 の 番 号	記 号	番 号
回 目				道 医	—
観戦番号	観 戦 希 望 日 時			対 戦 相 手 チ ャ ム 名	申 込 席 数
	第一希望	月 日	曜 日		【 最 大 6 席 】 席
	第二希望	月 日	曜 日		
	第三希望	月 日	曜 日		
観戦(予定)者氏名					
(医師国保の組合員 または被保険者に 限ります。 該当する種別を○ で囲み願います。)	組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員		組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員	組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員	
	組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員		組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員	組 合 員 ・ 家 族 ・ 准 組 合 員	
当 選 時 の チ ケ ッ ト 送 付 先 (住所・あて先)	(〒 —)				
	TEL ()				
FAX連絡先	FAX () (空席がある場合の案内等に使用)				

【申し込み時のご注意事項】

1. 観戦(予定)者は、医師国保組合の組合員および被保険者(家族・准組合員)とします。
2. 観戦を希望される場合は、「リフレッシュ野球観戦日程表」より、観戦番号(A~J、函、帯、旭)、観戦希望日、対戦相手チーム名、申込席数、観戦(予定)者氏名等必要事項を記入の上、申込期限までにFAXにてお申し込み下さい。
3. 観戦番号(A~J、函、帯、旭)ごとに1回の申し込みとし、第三希望の試合まで記入をすることができます。
4. 「リフレッシュ野球観戦日程表」に記載されている観戦番号(A~J、函、帯、旭)ごとに、抽選にて観戦者を決定し、当選者には申込期限から1週間以内に観戦チケットを送付いたします(誠に恐れ入りますが、落選者への連絡は、省略させていただきます)。
5. 年間利用回数は、原則として組合員一人につき年間2回を上限とし、抽選時には今年度に初めて観戦される組合員の方(年間利用回数1回目の組合員)を優先いたします。
6. 申込期限が過ぎた後は、観戦者が10名に達していない場合に限り、先着順に申し込みを受付けしますので、医師国保組合に電話(TEL 011-271-7471)で空席状況を確認して予約を行い、予約内容を第一希望欄に記入して当日中にFAXして下さい。また試合の2週間前の時点でまだ残席がある場合は、既に年間2回の上限まで利用をされている組合員(年間利用回数3回目以上)からの観戦申し込みも受付けします。
7. 札幌ドームの契約座席は、『1塁側S指定席 39通路 26列81番~86番 27列81番~84番』の10席です。

人間ドック等健康診査 インフルエンザワクチン接種 平成23年度の助成金の請求は 平成24年3月末日迄です！

北海道医師国保組合では、保健事業の一環として実施しております「入院人間ドック」「簡易人間ドック」「特定健康診査」「インフルエンザワクチン接種」につきましては助成金を交付しております。

すでに人間ドック等を受診またはインフルエンザワクチンを接種され、まだ「健康診査助成金交付請求書」等や「インフルエンザワクチン接種助成金交付請求書」を組合へ請求されていない方は、平成24年3月31日までに請求をしてください。

また、特定健康診査は実施登録機関になっていれば、ご自身の所属する医療機関で健診を受診（自家健診）しても差し支えありませんので、まだ受診されていない方は、ぜひ受診していただくようお願いいたします。

〈1. 人間ドック等健康診査〉

1. 目的

組合では、被保険者の健康の保持増進のために「保健事業」の一環として「健康診査」を実施し、利用者に助成金を交付します。また、高齢者医療確保法に基づいた特定健康診査・特定保健指導の実施を図ります。

2. 健康診査の種類

- (1) 入院人間ドック（1泊2日以上）
- (2) 簡易人間ドック（1日または半日を含む）
- (3) 特定健康診査

3. 利用対象者の範囲

対象者は、本組合に加入の組合員および被保険者です。

(注) 社会保険（協会けんぽ等）・市町村国保等に加入の方は、対象になりません。

なお、「特定健康診査」については、40歳以上の被保険者の方が対象となります。

4. 利用する医療機関

- (1) 入院人間ドック 入院人間ドックを常設している医療機関
- (2) 簡易人間ドック 簡易人間ドックを実施している医療機関
- (3) 特定健康診査 特定健康診査を実施している医療機関

* (2) (3)の医療機関には自己の開設または勤務する医療機関での受診を含むものとします。

5. 助成の回数

健康診査に対する助成は、同一被保険者に対し、同一年度内に原則1回とします。

ただし、別の医療機関で別の検査項目を実施した場合は、助成金限度額の範囲内であれば、この限りではありません。

6. 助成金の額

組合では、入院人間ドックまたは簡易人間ドックに要した費用を助成します。
ただし、次の額を超えることができません。

- | | | |
|-------------|----------------|-----|
| (1) 入院人間ドック | 組合員 | 8万円 |
| | 家族・准組合員（従業員） | 3万円 |
| (2) 簡易人間ドック | 組合員 | 5万円 |
| | 家族・准組合員（従業員） | 3万円 |
| (3) 特定健康診査 | 基本健康診査は、7,460円 | |

1) 厚生労働省から示された次の基本健康診査項目(必須項目)

- ①質問票（服薬、既往歴、喫煙歴、飲酒、自覚症状、他覚症状）
- ②身体計測（身長、体重、腹囲、血圧）
- ③血中脂質（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール）
- ④肝機能（AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GT（ γ -GTP））
- ⑤血糖（空腹時血糖、またはヘモグロビンA1c）
- ⑥尿（尿中一般物質定性半定量検査）

2) 詳細健康診査(任意項目)は、貧血検査900円、心電図検査1,600円、眼底検査1,200円を上限額とします。

* 特定健康診査の費用は、(1)(2)に定める限度額に含めるものとします。

7. 助成金の請求

* 健康診査利用者は、下記により組合に請求（郵送）してください。

(1) 健康診査利用の被保険者にかかわる組合員が、助成金を請求するとき

「健康診査助成金請求書（組合員）」(様式第1号)

添付書類：検査項目の明細が分かる書類および領収書に加えて、特定健康診査結果表と質問票（自己の開設または勤務する医療機関で実施した場合は、領収書にかえて金額が分かる書類を添付してください）

* 自家健診で特定健康診査だけの受診の場合は、特定健康診査結果表と質問票、振込口座届出書

(2) 健康診査実施医療機関が、組合員の同意を得て助成金を請求するとき

「組合員の同意による健康診査助成金交付請求書」(様式第3号)

添付書類：検査項目の明細および金額が分かる書類、特定健康診査結果表と質問票

8. 助成金の請求期間

健康診査受診後の助成金の請求期間は、年度末（平成24年3月31日）までとなっていますので、ご注意ください。

〈2. インフルエンザワクチン接種〉

1. 目的

インフルエンザワクチン予防接種(以下、「予防接種」)の普及をはかるため、「保健事業」の一環として予防接種に対する助成金を交付いたします。

2. 利用対象者の範囲

対象者は、本組合に加入の組合員および被保険者です。

(注) 社会保険（協会けんぽ等）・市町村国保等に加入の方は、対象になりません。

3. 助成金の額

予防接種を受けた被保険者一人、同一年度内 1,000円を限度額として助成いたします。

4. 助成金の請求

組合員（申請者）が、家族・准組合員（従業員）分を含めて接種後に『インフルエンザワクチン接種助成金交付請求書』により、直接本組合に請求（郵送）してください。

5. 助成金の請求期間

予防接種後の助成金の請求期間は、年度末（平成24年3月31日）までとなっていますので、ご注意ください。

6. 助成金の支払い方法

『インフルエンザワクチン接種助成金交付請求書』に基づき、組合員（申請者）の銀行口座へ一括お振り込みいたします。

*** 助成金交付請求書の用紙につきましては、平成24年2月末に組合員の方にお送りしております『健康診査ガイドブック』の請求書等の様式をご利用願います。**

なお、本組合のインターネットホームページからも入手できます。

* 何かご不明な点などがありましたなら、直接本組合までご連絡願います。

連絡先：北海道医師国民健康保険組合

〒060-0042

札幌市中央区大通西6丁目 北海道医師会館6階

TEL 011-271-7471

インターネット道医師国保組合ホームページをご利用ください

北海道医師国民健康保険組合では、組合ホームページを開設しております。

組合員等被保険者の皆様には、各種申請（届け出）等の手続きをはじめ、本組合の業務にかかわる諸情報等を逐次発信しております。ぜひご活用をお願いいたします。

また、各種申請（届け出）用紙もホームページから入手できます。

* 北海道医師国民健康保険組合ホームページアドレス

<http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/>

〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目

北海道医師会館6階

北海道医師国民健康保険組合

TEL 011-271-7471

FAX 011-241-6414

最新・最高の治療年鑑

今日の治療指針

TODAY'S THERAPY 2012

総編集

山口 徹・北原光夫・福井次矢

1081名のエキスパートが贈る
最新の治療ストラテジー

私はこう治療している



- 医学書院発行のベストセラー「治療薬マニュアル2012」との連携:「治療薬マニュアル2012」別冊付録「重要薬手帳」との併用が便利(「重要薬手帳」に掲載された薬剤について本書の処方例中に対応ページを明記)
- 各領域について「最近の動向」を解説

- 日常臨床で遭遇するほぼ全ての疾患・病態への治療方針を解説
- 各項目はすべて新執筆者により毎年全面書き下ろし
- 大好評の付録「診療ガイドライン」では、29の診療ガイドラインのエッセンスと利用上の注意点を簡潔に解説
- 付録「緩和医療における薬物療法」を新規収載

好評
発売中

- デスク判(B5) 頁2000 2012年 定価19,950円(本体19,000円+税5%) [ISBN978-4-260-01412-0]
- ポケット判(B6) 頁2000 2012年 定価15,750円(本体15,000円+税5%) [ISBN978-4-260-01413-7]

この1冊さえあれば大丈夫!!最も網羅性に優れた治療薬年鑑



治療薬マニュアル2012

監修 高久史磨・矢崎義雄
編集 北原光夫・上野文昭・越前宏俊

+

別冊付録
「重要薬手帳」

本書の特徴

- 2,100成分, 15,000品目の医薬品情報を2,500頁に収載
- 副作用情報は症状に加えて対処・処置まで掲載
- 使用目的や使用法, 適用外使用など, 臨床解説が充実
- 各領域の専門医による総論解説, 最新の動向を各章に掲載
- 厳選された医薬品情報と代表的な処方例をポケットサイズにまとめた別冊付録「重要薬手帳」

2012年版の特徴

- 2011年に発売された新薬を収録
- 新規付録, ヒヤリ・ハットの事例を紹介
- 公知申請情報, 製剤の味・風味情報を追加
- 「歯科用薬」を新規収載

- B6 頁2628 2012年 定価5,250円(本体5,000円+税5%) [ISBN978-4-260-01432-8]

好評
発売中

「治療薬マニュアル2012」×「今日の治療指針2012年版」 合同プレゼント企画 特製USBメモリを抽選で300名様に!

「今日の治療指針2012年版」と「治療薬マニュアル2012」の両方をお買い求めいただいた方に、抽選で特製USBメモリを差し上げます(300名様)。ご応募の際は「治療薬マニュアル2012」のジャケット折り返しの部分にある応募券を「今日の治療指針2012年版」に同封の書籍の「ご注文書はがき」に貼付してお送りください(2012年10月1日消印分まで有効)。



医学書院

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23

[販売部] TEL: 03-3817-5657 FAX: 03-3815-7804

E-mail: sd@igaku-shoin.co.jp http://www.igaku-shoin.co.jp 振替: 00170-9-96693

携帯サイトはこちら



消費税率変更の場合、上記定価は税率の差額分変更になります。