



インフルエンザワクチン接種及び 人間ドック等健康診査に対する助成を実施

北海道医師国保組合加入の方が対象

今年も、インフルエンザワクチン接種の時期となりました。

本組合では、保健事業の一環としてインフルエンザワクチン接種に対する助成事業を実施しており、助成金交付請求書の記入要領などが記載されている「健康診査ガイドブック」は、すでに9月中旬に組合員の方々へお送りしておりますので、ご参照願います。

また、人間ドック等健康診査に対しましても助成事業を実施しておりますので、是非、ご活用いただきたく、お知らせいたします。

なお、ご不明な点がございましたら、連絡先までお問い合わせください。

〈連絡先〉北海道医師国民健康保険組合 総務係

〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目6 北海道医師会館6階

TEL 011-271-7471

1. インフルエンザワクチン接種の助成について

助成につきましては、インフルエンザワクチンの接種後に助成金の交付請求書によりご請求いただくこととなります。

利用対象者の範囲	本組合に加入の組合員および被保険者(家族・准組合員(従業員)) (注) 社会保険(協会けんぽ等)・市町村国保に加入の方→対象外
助成額	予防接種を受けた組合員および被保険者に対し、同一年度内1人1,000円 (注) お子様で2回予防接種を受けた場合でも、助成額は1,000円
助成金の請求	『インフルエンザワクチン接種助成金交付請求書』を直接本組合に郵送 (FAX不可) (注) 組合員(請求者)が、家族・准組合員(従業員)分を含めて請求のこと
請求書の用紙	「健康診査ガイドブック」の様式 本組合のインターネットホームページに掲載の様式 * 組合ホームページアドレス http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/ 本誌の「様式」頁のコピーも使用可能
助成金の請求期間と支払い方法	請求期間は、 <u>年度末(平成29年3月31日)まで</u> 支払い方法は、請求書に基づき、組合員(請求者)の口座へ一括お振り込み

2. 人間ドック等健康診査の助成について

健康診査は、「入院人間ドック」「簡易人間ドック」のほか40歳から74歳までの方を対象とした「特定健康診査」があります。

特定健康診査対象の方が健康診査を受診される際には、必ず『特定健康診査基本項目』の受診をお願いいたします。

なお、人間ドック等、検査項目の中に特定健康診査基本項目がすべて含まれている場合は、改めて特定健康診査を受診される必要はございません。

利用対象者の範囲	本組合に加入の組合員および被保険者(家族・准組合員(従業員)) (注) 社会保険(協会けんぽ等)・市町村国保に加入の方→対象外
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
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)は自家健診が可能
助成額 (助成限度額)	(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 ①基本健康診査 7,680円 ②詳細健康診査(任意項目) 貧血検査 900円 心電図検査 1,620円 眼底検査 1,210円 * 特定健康診査の費用は、(1)・(2)に定める限度額に含む * 心電図検査の助成限度額は1,620円となっているが、平成28年度の契約単価の最高額は1,600円
助成の回数	同一組合員および被保険者に対し、同一年度内に原則1回 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、この限りではない
助成金の請求	(1) 組合員および被保険者が健康診査を受診し、組合員が助成金を請求するとき 「健康診査助成金交付請求書」(様式第1号) (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) (3) 自家健診で特定健康診査のみ実施した場合 特定健康診査入力票、質問票、特定健康診査(自家健診)振込口座届出書 * (1)・(2)の添付書類については「健康診査ガイドブック」を参照
請求書の用紙	「健康診査ガイドブック」の様式 本組合のインターネットホームページに掲載の様式 * 組合ホームページアドレス http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/
助成金の請求期間と支払い方法	請求期間は、 年度末(平成29年3月31日)まで 支払い方法は、請求書に基づき、組合員(請求者)の口座へお振り込み

インフルエンザワクチン接種助成金交付請求書

被保険者証又は組合員証番号	道 医 一 号		
接種を受けた方 氏 名	組合員・被保険者種別 (該当する箇所を○で囲んで下さい)	接種月日	請求金額 (円)
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
	組合員・家族・准組合員	平成 年 月 日	
申請金額合計	一 金 円		

上記のとおりインフルエンザ予防接種を受けたので助成金を請求します。

平成 年 月 日

住 所

組 合 員 _____

氏 名 _____ (印)

北海道医師国民健康保険組合理事長 様

(組合員の口座)

送 金 先		銀 行 信用金庫	店
	フリガナ	預金種別	普通・当座・貯蓄
	口座名義	口座番号	

〔備考〕 ※ 対象者は、北海道医師国保組合に加入の組合員及び被保険者です。
 (社会保険、市町村国保等に加入の方は対象になりません。)
 ※ 助成額は同一年度内1人1,000円です。
 ※ 請求につきましては、接種された年度末(3月31日)までをお願いいたします。

医師年金

<認可特定保険業者>公益社団法人 日本医師会
ご加入のおすすめ

加入資格 64歳6カ月未満の日本医師会会員 (会員区分は問いません)

☑年金検討チェックリスト

- 公的年金では現役時代の生活水準を維持できない
- コツコツ積立てて十分な年金を確保しておきたい
- 一生涯受け取れる年金が望ましい
- 受け取れる年金の額を効率的に増やしたい
- 医師独自のライフスタイルにあった年金がいい
- 加入前に受取年金額のシミュレーションを確認したい

1つでも該当したら…

医師年金ご加入をおすすめします!

医師年金ホームページで、
簡単シミュレーション!

医師年金 検索

<http://www.med.or.jp/nenkin/>

ご希望の受給額や保険料、生年月日を入力するだけで、簡単に受取年金月額のシミュレーションができます。ぜひお試しください。

個別プランの設計や詳しい資料のご請求はこちら

JMA 公益社団法人
日本医師会 年金・税制課

TEL : 03-3946-2121(代表) / 03-3942-6487(直通)

FAX : 03-3942-6503

受付時間 : 午前9時30分~午後5時(平日)

E-mail : nenkin@po.med.or.jp

保険料からプラン作成

保険料	
基本: 月払	加算: 月払
加算年金 (10 回)	月払保険料 60,000 円
基本年金	月払保険料 12,000 円
40 歳	65 歳
支払期間 24 年 6 ヶ月 (294 回)	
合計月払保険料 72,000 円	

設定条件をご確認ください。

試算日	平成 27 年 5 月 7 日
生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日
試算日年齢	40 歳
加入申込期限	平成 27 年 6 月 15 日
加入予定年月	平成 27 年 7 月
加入時年齢	40 歳 6 ヶ月
加算払込開始年月	平成 27 年 7 月
年金受取開始年月	平成 52 年 1 月
年金受取開始年齢	65 歳
払込保険料累計	21,168,000 円

注意事項です。お読みください。

- ・加入申込期限は、15日が土日・祝祭日の場合は、その前日となります。
- ・「終身年金」は、加入者ご本人であれば一生涯受け取ることができます。
- ・「保証期間15年」では、受給者ご本人が保証期間中にお亡くなりになった場合、15年の残りの期間について、ご遺族の方が必ず受け取ることができます。
- ・「受取コースの選択(B1~B4)」は、受取開始の時に決めていただきます。
- ・受取開始年齢は、75歳まで延長できます。
- ・「受取年金月額」は概算です。現在は年利率1.5%での計算となっており、将来、年金の制度改定が行われる時は、変更になる場合があります。

受給年金		
●B1コース		
加算年金	保証期間15年	終身
86,100 円	17,200 円	17,200 円
基本年金	保証期間15年	終身
17,200 円	17,200 円	17,200 円
65 歳 ← 15 年 → 80 歳	受取月額	
103,300 円	103,300 円	
15年受取総額 18,594,000 円		
●B2コース		
加算年金	5年確定型	
368,600 円		
基本年金	保証期間15年	終身
17,200 円	17,200 円	17,200 円
65 歳 ← 5 年 → 70 歳 ← 10 年 → 80 歳	受取月額	
385,300 円	17,200 円	17,200 円
15年受取総額 25,212,000 円		
●B3コース		
加算年金	10年確定型	
131,100 円		
基本年金	保証期間15年	終身
17,200 円	17,200 円	17,200 円
65 歳 ← 10 年 → 75 歳 ← 5 年 → 80 歳	受取月額	
208,300 円	17,200 円	17,200 円
15年受取総額 26,028,000 円		
●B4コース		
加算年金	15年確定型	
132,100 円		
基本年金	保証期間15年	終身
17,200 円	17,200 円	17,200 円
65 歳 ← 15 年 → 80 歳	受取月額	
149,300 円	17,200 円	
15年受取総額 26,874,000 円		

