

お知らせ

特定健康診査に関するお知らせ

◇地域保健部◇

平成30年4月1日に締結しました集合契約の委託元保険者に関しまして、保険者情報の一部に変更がありましたのでお知らせいたします。

平成30年度委託元保険者一覧 変更リスト

保険者番号	委託元保険者名	変更事項	変更前	変更後
06080030	日立工機健康保険組合	名称	日立工機健康保険組合	工機ホールディングス健康保険組合
06139059	ニフコ健康保険組合	保険者番号	06139059	06142285
		郵便番号	108-0023	239-8560
		所在地	東京都港区芝浦4-5-4(ジャパントイムズ・ニフコビル)	神奈川県横須賀市光の丘5-3
06139414	日研グループ健康保険組合	所在地	東京都大田区西蒲田7-23-3(日研第一ビル)	東京都大田区西蒲田7-8-3(日研第二ビル)
06272397	日本バルカー健康保険組合	名称	日本バルカー健康保険組合	バルカー健康保険組合
06280374	みづほ健康保険組合	郵便番号	652-0801	650-0044
		所在地	兵庫県神戸市兵庫区中道通8-3-24	兵庫県神戸市中央区東川崎町1-3-3神戸ハーバーランドセンタービル12階
		電話番号	078-575-6301	078-371-6302

美深町開業医誘致制度のご案内

美深町に新たに診療所を開設する開業医（医師または医療法人）に対し、診療所の開設・運営に係る費用の一部を補助します。

◆補助対象者

町内で新たに開設する診療所において、継続して10年以上診療を行う方。

◆補助金の種類

(1) 取得費補助金	土地、建物及び医療機器等の取得価格の $\frac{2}{3}$ 相当額 補助限度額 最大8,500万円
(2) 賃借料補助金	土地、建物及び医療機器等の賃借料の $\frac{2}{3}$ 相当額 補助期間 60か月以内
(3) 人材確保対策補助金	①看護師、准看護師、薬剤師等 1人につき年額150万円限度 ②助手、事務職 1人につき年額100万円限度 補助期間 24か月以内
(4) 経営安定化支援補助金	補助金限度額 年額500万円 補助期間 36か月以内

※ 他にも要件や必要な手続きがありますので、事前の相談をお願いします。



◎制度に関するご相談・お問合せはこちらまで！

美深町役場 保健福祉課

〒098-2252 北海道中川郡美深町字西町18番地

電話01656-2-1685 FAX01656-2-1626

E-mail:b-hoken@town.bifuka.hokkaido.jp

