事 務 連 絡 平成24年3月28日

事業主・健康管理委員 様

東京文具工業健康保険組合理 事 長 今 泉 嘉 久

平成24年度 保健事業のご案内

春暖の候 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。 日頃より、当健康保険組合の事業運営につきまして、格別の ご協力とご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

当組合では、保健事業として各種健診をはじめ医師等による 健康相談および保健指導を重点に、健康づくり事業、保健施設 事業及び広報活動などをおこなっております。

今年度も次の事業を予定しておりますので、積極的なご参加 をお願いいたします。

※ 従来実施しておりました全事業所あての医薬品の配付および生活習慣病予防教室は、廃止させていただくこととなりましたので、ご了承ください。

(お問合わせ先)

保健事業課:03-3866-8141

【疾病予防】

事業	対象	実施時期	内容
	3 5 歳以上		契約医療機関施設及び
生活習慣病健診	被保険者	4~10月	巡回等にて実施しています。
	及び被扶養者		
	35歳未満		契約医療機関施設及び
簡易生活習慣病健診	被保険者	4~10月	巡回、健保会館等にて実施し
	及び被扶養者		ています。
	35歳以上		契約医療機関施設及び
	女性被保険者	4 4 0 0	指定した会場にて実施してい
婦人生活習慣病健診	及び	4~10月	ます。
	女性被扶養者		
	35歳以上		2万円を補助しています(年
人間ドック	被保険者	年 間	1回)。
	及び被扶養者		
/) / ¬ , ¬) / IF	希望者		インフルエンザ予防接種費用
インフルエンザ		9~12月	に対して一部費用を補助して
予防接種補助			います。
		随 時	事業所からの依頼に応じて、
			医師、保健師、管理栄養士が事業
********			所を訪問し、ご相談をお受けしま
事業所巡回保健指導	被保険者		す。各種健康診断受診後の結果説
			明、保健指導、栄養指導などもお
			こないます。
			嘱託医が個別に健康全般につい
	<u> </u>		て、ご相談をお受けします。
健康相談	被保険者	毎週火曜日	各種健康診断受診後の結果説明、
	及び被扶養者		保健指導、栄養診断などもおこな
			います(要予約)。
	http://p. p.Atv	年 間	健康や病気の悩みや疑問につい
電話相談	被保険者		て、お電話でご相談をお受けしま
	及び被扶養者		す。
l .			

事業	対象	実施時期	内容
メンタルヘルス相談	被保険者 及び被扶養者	年間	メンタルヘルスのカウンセリン グセンターと契約し、臨床心理士 の資格を有するカウンセラーと の電話および面接によるカウン セリングを提供しております。
特定保健指導	40歳以上の 特定健診受診者	年間	健康パンフレット等での情報 提供、スポーツ施設を利用し ての運動指導、保健師・栄養 士による保健指導をしており ます。
家庭用常備薬の 有償斡旋	希望者	年 3 回 (6·11·2 月)	全事業所にご案内しております。

【保健指導宣伝】

TWK114ED			
事業業	対象	実施時期	内容
広報誌	被保険者	隔月	広報誌「健保だより」を各事
「健保だより」発行	DX PN DX L	1113 24	業所宛てに配付しています。
			健康保険に関する各種申請方
ホームページ	被保険者		法や申請書、保養所の空き室
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	及び被扶養者		状況などを掲載しています。
			(http://www.bunkoken.or.jp)
			保険診療を受けた方全員に「保険
「保険給付額のお	該当者	年4回	給付額のお知らせ」を事業所経由
知らせ」の配付		(6・9・12・3月)	で密封してお届けします(再発行
			はいたしません)。
			処方されたお薬をジェネリック
			医薬品に切替えた場合、どのくら
ジェネリック医薬品	該当者	9・2月	い自己負担額が軽減されるかを
軽減額通知			試算した「ジェネリック軽減額通
			知」を事業所経由でお送りしま
			す。
	健康管理委員及び事務担当者	1 1 月	健康づくりの一環とし、年1回講
健康管理講演会			師をお招きして、健康に関する講
			演会を実施しています。
1 7 11 op 70 6-	-t	1 0 0	全事業所ご担当者様宛にお送
ダイアリーの発行	事務担当者	12月	りしています。
			子育て支援の一助として育児書
育児書の配付	出産育児一時金を受給した方	年 間	「赤ちゃんとママ」を1年間
			お送りします。
事業所別収支状況	該当事業所	年1回	受診率及び一人当たりの医療
			費、収支状況をお知らせしま
		(9月)	す。
啓蒙用ポスターの配付	公市	年6回	全事業所に配付しておりま
佐家用 か ろ グ 一 の 配 刊	全事業所	年6回	す。

【健康づくり・保養所・その他】

事	業	対	象	実施問	, 期	内	容
ヘルシーウォー	- キング	3 5 歳	者及び 以上被 &者	10.1	1月	1日1万歩を目れ 日間61万歩を歩 ※平成24年度。 計・記録表の配付 につきましては ます。	きます。 より、万歩 け、 優秀賞
直営保養 ※指定場所以名		被保及び被		年	間	被保険者とご家族のの維持増進、心身の ユ、親睦などを図っために直営保養所の 湯之谷けんぽセス 設けています。	ウリフレッシ っていただく 今井浜荘・
契約保養	菱 所	被保及び被		年	間	契約保養所(共同 養施設、契約保養施 約保養施設、かんは 宿泊の場合、大 2,000円(4 まで)補助します	正設、JTB 契 ≷の宿)にご 人 1 人 1 泊 平度 内 2 泊
都内契約	施設	被保及び被	険者 扶養者	年	間	へるすぴあ・大? 語を割引料金に [*] ただけます。	
健保会館会	≳議室	加入事	事業所	年	間	加入事業所を対象 ホール、4階第 実をご利用いたた	2 ・ 3 会議

【直営保養所 ご利用方法】

- ① 利用月の2か月前の1日・午前9時30分から利用日の3日前までお電話(03-3866-8694)による先着順にて受け付けます。ただし、1日が土・日・休日の場合は休業日の翌日となります。
 - ※ 夏期期間・年末年始は抽選です。
- ② 予約が取れましたら『保養所利用申込書』(当組合ホームページよりダウンロード可)に必要事項をご記入の上、当組合までFAXまたは郵送にてお申し込みください。
- ③ 当組合より、利用券およびパンフレット等をご郵送いたします。
- ④ 利用日当日は必ず利用券を持参し、現地フロントへご提出ください。 利用料金は現地にて精算となります。クレジットカード・各種電子マネーなどはご利用できませんので、ご注意ください。
- ⑤ キャンセル料について

利用日3日前以前に ご連絡をいただいた場合	利用日2日前	利用日前日	利用日当日
キャンセル料は かかりません	キャンセル料	lは 利用料金全額ご負	担となります

- * 利用者1人にかかるキャンセル料です。
- * 全面キャンセルの場合は、組合より請求させていただき、利用人数減少の場合は、現地 にて取消された方のキャンセル料をお支払ください。

(注意)

- ※ 部外者の方だけのご利用はできません。
 必ず被保険者または被扶養者の同伴が必要となります。
- ※ 他人名義でのご利用はご遠慮ください。
- ※ 指定場所を除き、全館禁煙となっております。

◆今井浜荘◆

所在地:静岡県賀茂郡河津町見高109-6

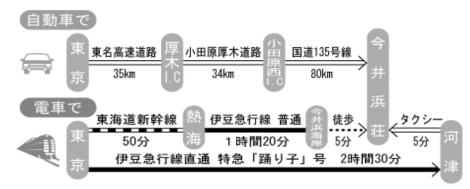
電 話:0558-32-0733

利用料金(1泊2食付き 税込・入湯税別)

	通常料金	平日割引料金		
被保険者と被扶養者	6,000円	4,000円		
4歳~小学生未満	3,000円			
その他の方	8,000円 6,000円			
4歳~小学生未満	4,000円			

※ 平日割引料金は、月~金曜日および日曜日・休日の利用に適用されます。 ただし、年末年始・夏期期間(7月20日~8月31日)・ゴールデンウィーク・休前日を除きます。なお、夕食をとらない場合も同料金です。





◆湯之谷けんぽセンター◆

所 在 地:新潟県魚沼市湯之谷芋川912

電 話:025-792-6688

利用料金:(1泊2食付き 税込・入湯税別)

被保険者と被扶養者	5,000円
その他の方	7,000円

※ 年末年始のご利用は1泊につき1,575円加算されます。

◆健保会館会議室◆

加入事業所を対象に、当健保会館会議室(5階ホール、4階第2・第3会議室)をお貸ししています。

使 途:会議室の使途は、講習会・講演会・研修会等で、商品展示会など

の催し物にはご利用いただけません。

休 館 日:土・日・休日

12月29日から1月4日の年末年始も休館日となります。

利用時間:午前9時から午後5時まで

利用料金: (税込)

区	分	定	逥	坪数	午前 9 時~1 2 時	午後 1 時~ 5 時	終日 9時~5時
5 【比 计	マール	5 5 ~ 1	2 0 1	5 1 坪			
9 階 4	· — /V	00~1	2 0 八	01片	9,000 円	12,000 円	21,000 円
第 2 会	議室	2 0 ~ 3	30人	17坪	4,000 円	5,000 円	9,000 円
第 3 会	議室	$5\sim 1$	0 人	10坪	2,000 円	3,000 円	5,000 円
第 2・3	会議室	3 5 ~	50人	2 7 坪	6,000 円	8,000 円	14,000 円

申込方法:① 利用月の3か月前の1日から電話(03-3866-814 1)による先着順で受け付けます。

- ② 「健保会館利用申込書」(当組合ホームページからダウンロード可)に必要事項をご記入の上、利用料を添えてお申し込みください。
- ③ 利用日当日は必ず利用券を持参し、当組合2階窓口へご提出ください。

アクセス

