

健保だより

題字は 栗田和雄 理事長揮毫



冬の絶景! 竜王マウンテンリゾートからの眺望(長野県: 竜王スキーパーク)

S.H さん

2026 2月号

CONTENTS

- P2 春の各種健康診断のお知らせ
P4 スマートフォンをマイナ保険証として利用できるようになります
P6 特定保健指導を活用して健康な身体に!
P7 任意継続保険料の前納について/
スマホウォーキング大会2025の結果
P8 歯科検診を受けましょう
P9 柔道整復施術療養費の施術内容等の
照会についてご協力をお願いします
P10 ご存じですか? バイオ後続品(バイオシミラー)
P11 組合からのお知らせ/ 今月の表紙/ 事業月報
P12 表紙写真を募集します/
令和8年4月・ゴールデンウィーク保養所空き状況



東京実業健康保険組合

<https://www.tojitsu-kenpo.or.jp/>



受診の際は「マイナ保険証」のご利用を!

● **今の自分の健康状態を知りましょう!** ●

春の各種健康診断のお知らせ

春季健康診断申込締切日 **3月10日(火) 必着**

当組合が実施する健康診断は、年度内(4月から翌年3月末日まで)1回の受診です。

① 事業所巡回健診 (生活習慣病予防健診: A1・B 区分)

『多摩健康管理センター』の健診車が事業所を巡回して健診を実施いたします。実施に当たり、健診車の駐車スペースや電源等が必要です。また、B区分契約オプション検査(上部消化管X線・便潜血反応)は、受診対象者が30名以上を条件といたします。

東京都: 多摩地区 神奈川県: 大和市
埼玉県: さいたま市・川口市・戸田市・所沢市

実施対象期間: 4月上旬～6月下旬

※土・日・祝日の巡回健診は行っておりません。

申込方法

専用の申込書に必要事項をご記入のうえ、当組合にFAXまたは郵送にてお申込みください。申込書は、当組合ホームページの「各種健診」からダウンロードできます。
なお、キャンセル・変更等は当組合までご連絡ください。

支払方法

①の健診にかかる費用は、事業所ごとに多摩健康管理センターより請求いたします。

通年実施

1年中いつでも受けられる健診です

② 施設健診 (生活習慣病予防健診: A1・B・D1・D2 区分)

契約健診(医療)機関については、3月中旬に事業所宛に送付する【生活習慣病予防健診「施設健診」契約健診(医療)機関一覧表】をご覧ください。

また、当組合ホームページからもご覧いただけます。

申込方法

各契約健診(医療)機関に直接電話予約をしてください。
予約後に当組合への申込書の提出・連絡等は不要です。

支払方法

②の健診にかかる費用は、原則受診当日に窓口でお支払いください。

※①・②の検査項目については **表1** を、健診区分および自己負担金については **表2** をご覧ください。

- 健康診断の二次検査・精密検査は保険診療となります。
- A1区分(39歳以下の被保険者)で血液検査をご希望の方は、B区分を選択することで自己負担を安く抑えられます。
比較: A1区分【1,000円+血液検査3,608円(消費税込)】≥ B区分(血液検査込)【2,500円(消費税込)】
- A1区分の健診は、労働安全衛生法に基づく定期健康診断には対応していません。労働安全衛生法に基づく健康診断としてお使いいただく際は、検査項目の追加が必要となる場合があります。検査料金は自己負担となり、金額については実施する契約健診(医療)機関にてご確認ください。

問合せ・申込み

東京実業健康保険組合 健康管理課

〒103-8465 東京都中央区東日本橋3-10-4
TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510



※詳細は2月19日(木)に送付する「組合からのお知らせ」(事業所宛通知文)、または当組合ホームページの「各種健診」よりご覧ください。

表1 健診区分別検査項目

※赤字は「特定健診」の検査項目

※OP = 契約オプション検査

検査項目		健診区分		
(1) 問診 (既往歴等の調査)	【健康質問票】	A1 区分検査 (1)~(7)	B 区分検査 (1)~(9)	D1・D2 区分検査 (1)~(12)
(2) 身体計測 (身長、体重、BMI)	※B・D1・D2区分は「腹囲」追加			
(3) 視力				
(4) 血圧測定				
(5) 聴力 (オーディオメーター 1,000Hz、4,000Hz)	※A1区分は音叉等による			
(6) 検尿 (糖、蛋白、潜血反応)				
(7) 胸部X線	* (6)検尿 (比重、沈渣) はD1・D2区分のみ			
(8) 血液検査 (21項目)	★(8)血液検査 (21項目) はA1区分のOP	(8)はOP	(11)~(15)はOP	▲(11)上部消化管X線検査を内視鏡検査(胃カメラ)に変更可能な施設もあります。(ただし追加料金あり)
◎ 血球検査 → ①赤血球数 ②ヘマトクリット ③ヘモグロビン ④MCV ⑤MCH ⑥MCHC ⑦白血球数 ⑧血小板数				
◎ 腎機能検査 → ⑨クレアチニン ⑩eGFR				
◎ 肝機能検査 → ⑪AST (GOT) ⑫ALT (GPT) ⑬γ-GTP ⑭ALP				
◎ 脂質検査 → ⑮中性脂肪 ⑯HDLコレステロール ⑰LDLコレステロール ⑱総コレステロール				
◎ 血糖検査 → ⑲空腹時血糖 ⑳HbA1c				
◎ 尿酸検査 → ㉑尿酸				
血液検査 (8項目) ※(8)血液検査 (8項目) はD1・D2区分のみ				
◎ 血球検査 → ①総蛋白 ②アルブミン ③A/G比 ④LDH ⑤総ビリルビン ⑥血清鉄 ⑦HBs抗原 ⑧血清CRP				
(9) 心電図 (12誘導)				
(10) その他検査 → 心拍数、体脂肪率、肺機能、眼底、眼圧、腹部超音波				
(11) 上部消化管X線・上部消化管内視鏡検査	★(11)= B区分のOP項目 (30歳以上が対象)			
(12) 便潜血反応 (免疫2回法)	★(12)= B区分のOP項目 (30歳以上が対象)			
(13) 前立腺検査 (PSA)	★(13)= B区分男性のOP項目 (30歳以上が対象)			
(14) 子宮頸部検査 (医師採取法による細胞診)	★(14)= B区分女性のOP項目 (被保険者：20歳以上が対象) (被扶養者：30歳以上が対象)			
(15) 乳房診検査	④超音波診断法	★(15)= B区分女性のOP項目 (30歳以上が対象)		
	⑤マンモグラフィー			
	⑥超音波診断法とマンモグラフィーの両方			

※上記以外の検査や対象年齢外の項目は自己負担となります。検査料金については直接契約健診(医療)機関にご確認ください。

表2 年齢別健診早見表

○=受診可 ×=受診不可 任…任意継続被保険者 OP…契約オプション検査の種類によって追加料金(消費税込)が発生します。

OP★(8) 3,608円

OP★(11)+(12) X線：3,000円、内視鏡：実施契約健診(医療)機関によって金額が異なります。

(13) 1,300円 (14) 1,500円 (15) ④ 2,000円 ⑤ 2,500円 ⑥ 4,000円

対象年齢は、令和9年3月末日時点の年齢が基準となります。

		被保険者(本人)						自己負担金(円)(消費税込)	実施時期	
		男性			女性					
		29歳以下	30歳以上	40歳以上	29歳以下	30歳以上	40歳以上			
健診区分	生活習慣病予防健診	A1(事業所巡回健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	春・秋
		A1(施設健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	通年
		B(事業所巡回健診)※1	○	○	○	○	○	○	2,500 + OP★	春・秋
		B(施設健診)※2	○	○	○	○	○	○	2,500 + OP★	通年
		C1(会場型女性健診)	×	×	×	×	○	○	6,000※3	春・秋
		D1(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000~※4	通年
特定健診	総合健診(日帰り人間ドック)	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	10,230~※5	通年
		東実総合健診センター	×	×	○	×	×	○	15,000	通年
		E	×	×	任のみ	○	×	×	任のみ	1,500
	集合契約A	×	×	任のみ	○	×	×	任のみ	1,500	6月下旬~翌年3月末日まで

		被扶養者(家族)						自己負担金(円)(消費税込)	実施時期		
		男性			女性						
		29歳以下	30歳以上	40歳以上	29歳以下	30歳以上	40歳以上				
健診区分	生活習慣病予防健診	B(施設健診)※2	×	○	○	×	○	○	2,500 + OP★	通年	
		C3(会場型女性健診)	×	×	×	×	○	○	6,000※3	春・秋	
		D2(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000~※4	通年	
		総合健診(日帰り人間ドック)	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	10,230~※5	通年
		東実総合健診センター	×	×	○	×	×	○	15,000	通年	
		E	×	×	○	×	×	○	1,500	通年	
	集合契約A	×	×	○	×	×	○	1,500	6月中旬~翌年3月末日まで		

※1 事業所巡回健診B区分の契約オプション検査(上部消化管X線・便潜血反応)は、受診者30名以上が実施条件となります。

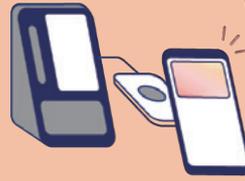
※2 生活習慣病予防健診B区分の契約オプション検査は、30歳以上からの実施になります。(被保険者の子宮頸部検査のみ20歳以上)

※3 令和8年度(春季)女性生活習慣病予防健診より自己負担金は、一律料金6,000円(消費税込)となります。

※4 上部消化管X線を上部消化管内視鏡(胃カメラ)に変更し実施した場合、実施契約健診(医療)機関によって金額が異なります。

※5 実施契約健診(医療)機関によって金額が異なります。

スマートフォンを



2025年9月中旬より、
全国の医療機関・薬局で
運用が始まっています

マイナ保険証として利用できるようになります

マイナンバーカードの持ち歩きによる紛失の心配がなくなります！

事前準備

1 マイナンバーカードの健康保険証利用登録 マイナ保険証を登録済みの方は対応不要

2 マイナンバーカードをスマホに搭載する

最新のマイナポータルアプリから、スマートフォンのマイナンバーカードの利用申請・登録を行ってください。
※対応機種は、厚生労働省HPでご確認いただけます。

準備するもの



実物の
マイナンバーカード



最新の
マイナポータルアプリ



マイナンバーカード券面入力用
暗証番号(数字4桁)
※iPhoneのみ



マイナンバーカードの
署名用パスワード(英数字6~16文字)
※マイナンバーを作成した際に
登録したパスワードです。

iPhone



※iOS18.5以上の
バージョンが
必要です。

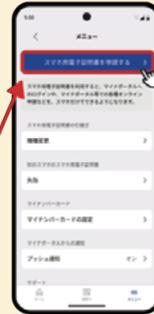


詳しくはこちら

Android



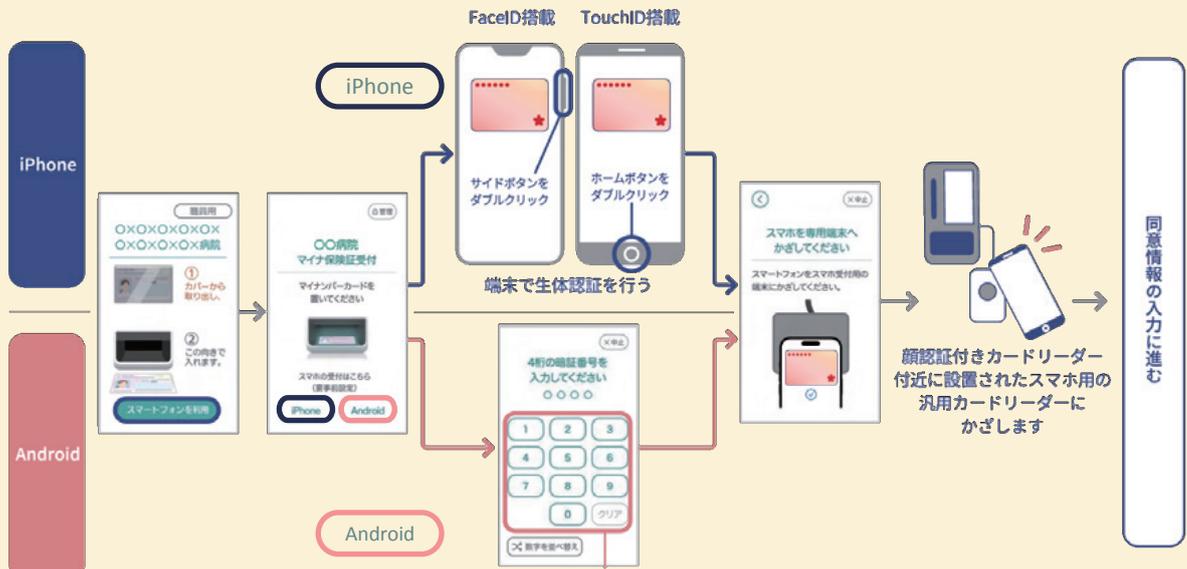
※Android11以上の
バージョンが
必要です。



詳しくはこちら

スマホでの受付に対応している医療機関・薬局は、受付のステッカーや厚生労働省HPなどでご確認いただけます。

医療機関・薬局での利用方法



※ 画面はPanasonic社の顔認証付きカードリーダーでのイメージであり、実際のものとは異なる場合があります。

顔認証付きカードリーダーに
スマホ用利用者証明用電子証明書の
暗証番号(4桁)を入力

医療機関・薬局でスマートフォンによる受付ができなかった場合

何らかの事情でスマートフォンの読み取りによる受付ができなかった場合、スマートフォンでマイナポータルにログインし、表示された資格情報の画面を提示するなど以下①～③のいずれかの方法により受け付けることで自己負担分(3割分等)で受診が可能です。※



※医療機関・薬局がスマートフォンの受付に対応していない場合は、実物のマイナンバーカードを提示することが基本となりますが、①の方法で受け付けることも可能です。

Q&A

Q スマホでの受付に対応している医療機関・薬局は、どのように確認すればよいですか。

A 医療機関・薬局の受付のステッカーや厚生労働省HPなどをご確認いただけます。

Q マイナンバーカードやマイナンバーカードの電子証明書が失効したとき、有効期限が切れたときは、スマートフォンのマイナ保険証は利用できますか。

A マイナンバーカードや電子証明書が失効したとき、有効期限が切れたときは、スマートフォンのマイナンバーカードも連動して失効するため、スマートフォンのマイナ保険証を利用することはできません(猶予期間はありません)。
市区町村窓口でマイナンバーカードや電子証明書を更新した後、マイナポータルからスマートフォンでマイナンバーカードを利用するための手続きを行ってください。

Q 子どものマイナンバーカード(マイナ保険証)を親のスマートフォンに追加することはできますか。

A 1台のスマートフォンにつき1人のマイナンバーカードしか追加できません。
また、15歳未満の方はスマートフォンのマイナンバーカードをご利用いただけません。

厚生労働省 HP
スマートフォンのマイナ保険証利用について



問合せ

組合本部 適用課 TEL 03-3663-1361(代)
城南支部 適用係 TEL 03-5537-2400(代)

城西支部 適用係 TEL 03-3342-8821(代)
城北支部 適用係 TEL 03-3980-1501(代)

特定保健指導を活用して健康な身体に!

特定健診を受けた方で、生活習慣病のリスクが高い方に「特定保健指導」のご案内をしています。対象の方は、専門家によるアドバイスを受けながら生活習慣を見直すチャンス! ぜひご利用ください。



特定保健指導って?

A 特定健診の結果、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)と判断された方に、内臓脂肪の蓄積の程度と生活習慣病の危険因子の数に応じて、その方の健康状態に合わせた生活習慣改善のためのアドバイスを保健師、管理栄養士などの専門家がを行います。



特定保健指導って何をするの?



メタボリックシンドロームのリスクが出てきた方には

動機付け支援

初回面接 原則1回、専門家のサポートで実行しやすい生活習慣改善のための計画を立て、実行します。

3カ月経過後に健康状態や生活習慣の確認が行われます。



メタボリックシンドロームのリスクが高い方には

積極的支援

初回面接 専門家のサポートで生活習慣改善の目標と計画を立てます。

3カ月以上のサポート 専門家から電話やメールなどで支援を受けながら、生活習慣を改善します。

3カ月以上経過後に健康状態や生活習慣の確認が行われます。



特定保健指導を受けずに放っておくと?

生活習慣病が気付かないうちに進行し、治療を受けても元の状態には戻れなくなってしまう。また、重症化するほど治療には時間もお金も必要になり、寝たきりの期間も長くなります。

特定保健指導のメリットは?

- 1人では無理だけど、専門家のサポートがあるので安心!
- 着実に実行できる計画を立てるから、無理せず生活習慣を変えられる!
- 体形の変化など目に見える効果が表れるとうれしくてやる気が続く!
- 生活習慣病を遠ざけて健康を維持できれば、治療にかかる時間やお金も節約!



メタボリックシンドロームを標的とした対策が有効と考えられる 3つの根拠

第1の根拠

肥満者の多くが複数の危険因子を併せ持っている

第2の根拠

危険因子が重なるほど脳卒中、心疾患を発症する危険が増大する

第3の根拠

生活習慣を変え、内臓脂肪を減らすことで危険因子の改善が期待される

任意継続保険料の前納について

任意継続保険料の前納の申込みは **2月13日(金)** までとなっております。

前納制度は期間に応じて割引された保険料になっているとともに、毎月10日納付期限の「保険料納付忘れによる資格喪失」を防止する大変便利な制度ですのでご利用ください。

詳細については、下記までお問合せください。

問合せ

東京実業健康保険組合 被保険者等記号が4000番の方：本部 適用課 TEL 03-3663-1361(代)
被保険者等記号が5000番の方：城西支部 適用係 TEL 03-3342-8821(代)
被保険者等記号が7000番の方：城南支部 適用係 TEL 03-5537-2400(代)
被保険者等記号が8000番の方：城北支部 適用係 TEL 03-3980-1501(代)

スマホウォーキング大会 2025 の結果

10月1日～11月30日の2カ月間、被保険者と被扶養配偶者を対象に当組合の健康情報ポータルサイト「Pep Up」の機能を活用した「スマホウォーキング大会」が初開催されました。参加された35チーム338名の皆さんは、1日の平均歩数8,000歩を目指し日々奮闘。目標歩数達成者には、達成賞としてPep Up上で電子マネーなどに交換できるペップポイントが進呈されました。

個人、チームそれぞれ10位までの平均歩数は次のとおりです。



順位	個人成績 [338名]		チーム成績 [35チーム]	
	ニックネーム (年齢)	平均歩数	チーム名 (人数)	平均歩数
1位	百太郎爺 (65)	19,317歩	チームヨシムラ (3)	13,240歩
2位	あなこ (55)	19,316歩	ASANUMA ATHLETE CLUB (4)	12,918歩
3位	体格ブラザーズ (46)	18,854歩	LMSウォーカーズ (6)	12,167歩
4位	まき (29)	18,636歩	プーサンド (3)	12,016歩
5位	NITTAIライオン (67)	18,317歩	ハイキングウォーキング (4)	11,713歩
6位	083 (55)	17,414歩	墨田さんぽ (2)	11,468歩
7位	のり (53)	17,385歩	盆オドラーズ! (3)	11,440歩
8位	Audy777 (50)	17,366歩	チームJPS (6)	11,370歩
9位	ATAMI (39)	16,139歩	ステップモーション (8)	11,047歩
10位	わくわくさん (30)	15,556歩	芝刈り隊 (5)	10,245歩

歯科検診を受けましょう

当組合では歯科検診を実施しています。検診料金は**無料**、検診時間も**1人20分程度**とお気軽にご利用いただけます。

厚生労働省では、「80歳になっても自分の歯を20本以上保つこと」だけでなく、「60歳で自分の歯を24本以上保つこと」「40歳で自分の歯をすべて保つこと」も提唱されています。

そのためにも、歯科検診で歯の状態をチェックしましょう。

1 会館歯科検診

東実健保会館2階の診療所歯科において、歯科検診を通年実施していますので、ぜひご利用ください。

受付時間 9:00～11:30 / 13:00～16:00

実施場所 東京実業健康保険組合診療所 歯科
東京都中央区東日本橋3-10-4 東実健保会館2階

申込方法 診療所歯科に直接電話にてご予約ください。
※予約時にマイナ保険証等の記号・番号、氏名、事業所名をお申し出ください。
※検診当日は、必ずマイナ保険証等をお持ちください。

問合せ・申込み 東京実業健康保険組合診療所 歯科 TEL 03-3669-3866(代)



2 事業所巡回歯科検診 (30名以上から実施)

※30名以上が検診されることを確認してからお申込みください。

実施期間 通年実施

実施方法 委託機関が事業所へ訪問

実施地域 全国(地域によっては、ご希望に添えない場合があります。)

実施条件 ①会場(10坪程度) ②イス(10～15脚程度) ③テーブル(3台程度)
④電源(100V、10～15A) ⑤機材運搬車両用駐車場

申込方法 日程(希望日)が決まり次第、【申込書10】に必要事項をご記入のうえFAXまたは郵送にてお申込みください。
※検診当日は、必ず「マイナポータル」の保険資格画面「資格確認書」のいずれかをお持ちください。

実施日時 申込後、委託機関よりご連絡いたしますので、日時の調整を行ってください。

問合せ・申込み 東京実業健康保険組合 健康管理課 〒103-8465 東京都中央区東日本橋3-10-4
TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510



1・2 共通事項 検診は年度内に、1回限り受けることができます。

対象者 当組合の被保険者(被扶養者の方、治療中の方は受けられません)

検診内容 口腔疾患診査・口腔衛生指導

検診結果 検診終了後、その場でお渡しいたします。

受診者全員に
歯ブラシを
差し上げます



柔道整復施術療養費の施術内容等の 照会についてご協力をお願いします

当組合では医療費適正化の一環として、整骨院・接骨院からの請求が正しく行われているか、柔道整復療養費の請求内容（けがの原因や施術内容など）について、組合員の皆さまへ文書にて照会をさせていただいております。

照会文書が届きましたら内容をご確認いただき、必ずご自身でご回答くださいますようお願いいたします（照会文書は業務委託をしている㈱大正オーディットが発送いたします）。

また、回答内容によっては、電話による問合せをさせていただく場合もございますので、ご協力をお願いいたします。

【回答内容により知り得た個人情報、柔道整復療養費の審査業務に限定して使用し、他の目的には一切使用いたしません】

【受取人】 _____ 様

整理 NO. _____

発行 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

東京実業健康保険組合
 受取 株式会社大正オーディット
 会社 健康保険事務センター
 〒135-0094
 東京都豊島区岩手2-21-1
 二子玉川ライズ・オフィス7F
 TEL 03-6833-6281

整骨院・接骨院の保険診療についての受診照会

あなた様やご家族様が整骨院・接骨院で受けられた施術について、下記の事項を照会させていただきます。お手数ですが、本照会の内容についておわかりになる範囲でご記入のうえ、____月____日までにご返送くださいようお願い申し上げます。なお、この照会が健康保険法第59条の規定に基づいて行うものであり、アンケートではございません。

【個人情報の取り扱いについて】

1. この照会後、後述の通りご返送の届いた後、下記の事項を照会させていただきます。お手数ですが、本照会の内容についておわかりになる範囲でご記入のうえ、____月____日までにご返送ください。なお、この照会が健康保険法第59条の規定に基づいて行うものであり、アンケートではございません。

2. この照会後、ご返送の届いた後、下記の事項を照会させていただきます。お手数ですが、本照会の内容についておわかりになる範囲でご記入のうえ、____月____日までにご返送ください。なお、この照会が健康保険法第59条の規定に基づいて行うものであり、アンケートではございません。

【照会先】 東京実業健康保険組合
 【照会先住所】 東京都大正オーディット 健康保険事務センター
 個人健康保険センター

【記入日、氏名、連絡先をご記入ください】

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
 【フリガナ】
 受診者本人
 または保護者名
 ※受診者が未成年の場合は保護者をご記入ください。
 連絡先、電話番号、住所が電話に非対応の場合は必ずお電話でご返送ください。平日昼間に連絡可能な電話番号をご記入ください。

・電話番号() () () () () ()
 ・勤務先() () () () () ()
 ・自宅() () () () () ()

【療養費支給申請書の記載事項についてご確認ください】

下表の受診者確認欄（太線枠内）にチェック をして、記載事項が相違する場合に正しい内容を記入してください。

受診者確認欄	相違の場合正しい内容を記入
保険証番号・番号	<input type="checkbox"/>
受診者名	<input type="checkbox"/>
整骨院・接骨院、又は柔道整復師名	<input type="checkbox"/>
受診月または申請月	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 <input type="checkbox"/>
受診日数	日 <input type="checkbox"/>
健康保険での自己負担額	円 <input type="checkbox"/>
健康保険組合への請求金額	円 <input type="checkbox"/>

【下記照会事項についてご回答ください】

1. 受診された経緯について、該当項目にチェック および○をしてください。

□けが / 捻挫・打撲・挫傷（肉離れ）・骨折・不全骨折・脱臼・腰痛・ぎっくり腰

※負担日はいつですか 【 ____ 年 ____ 月 ____ 日 】

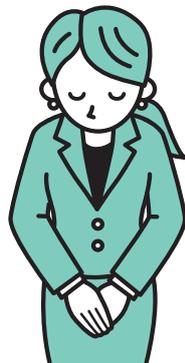
※どこで何をしていた時でしたか ()

※以下の該当項目にチェック をしてください。

□アルバイトのけが □通勤途中のけが □業務中のけが（労災申請 □有 ・ □無）
 □交通事象のけが（事故日 ____ 年 ____ 月 ____ 日） □一睡床への暴出 □した ・ □していない
 □けが以外 / 筋肉疲労・肩こり・五十肩・頸椎症・慢性腰痛・椎間板ヘルニア・関節炎・神経痛・リウマチ・原因不明その他 ()

※通院の理由は何ですか ()

皆さまの大切な保険料です。
健康保険の適正な運営のために、
ご協力をお願いいたします。



東京実業健康保険組合

問合せ

本 部 給付課 TEL 03-3663-1361(代)
 城西支部 給付係 TEL 03-3342-8821(代)

城南支部 給付係 TEL 03-5537-2400(代)
 城北支部 給付係 TEL 03-3980-1501(代)

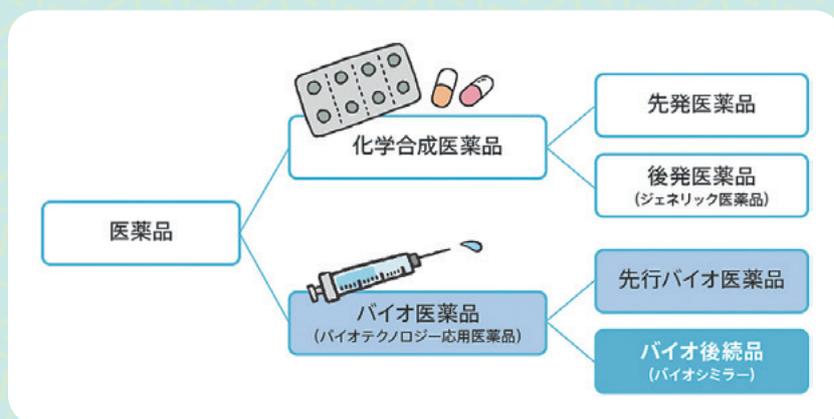
ご存じですか？ バイオ後続品（バイオシミラー）

バイオ医薬品とは？

化学合成で製造される一般的な医薬品とは異なり、バイオ医薬品は、細胞や微生物などの生物の力を利用して作られる、たんぱく質を有効成分（治療効果がある成分）とする新しい薬です！

バイオ後続品（バイオシミラー）とは？

ヒトや動物などの生きた細胞を利用して作られた薬である先行バイオ医薬品の特許が切れた後に、同じ有効成分で別の製薬会社から販売される薬です。効果や安全性は先行バイオ医薬品と変わらず、お値段が安くなります。



バイオシミラーが 使われている病気の例

- がん
- クローン病
- 潰瘍性大腸炎
- 関節リウマチ
- 乾癬
- 低身長症
- 糖尿病
- 腎性貧血
- 骨粗鬆症^{こつそそうしょう} など

※詳しくは医師または医療スタッフへお尋ねください

バイオシミラーを選択するメリット！

医療費削減

バイオシミラーは先行バイオ医薬品より価格が低く設定されることが多く、患者・医療機関・保険者（国）全体の医療費負担を軽減できます。

治療アクセスの向上

コストが下がることで、これまで医薬品が高額なため、治療に踏み切れなかった方も、より治療を受けやすくなります。

医薬品供給の安定化

多社供給により、単一メーカー依存のリスクが減り、供給不足や出荷調整の影響を受けにくくなります。



※バイオシミラーへの切り替えは、
主治医にご相談ください。

詳しくはこちら



日本ジェネリック医薬品・
バイオシミラー学会 HP



(一社) 日本バイオシミラー
協議会 HP

組合からのお知らせ

令和7年度 契約健診(医療)機関の新規契約および契約解除について

1.生活習慣病予防健診「施設健診」(A1・B・D1・D2区分)の契約健診(医療)機関に新規契約および契約解除がありましたのでご案内いたします。

●新規契約

都道府県名	コード番号	契約健診(医療)機関名称	所在地	電話番号	D区分	上部消化管内視鏡	子宮(医師)	乳房超音波	乳房マンモ
東京	13491	医療法人社団 順正会 ヒロオカクリニック	新宿区新宿2-5-12 FORECAST 新宿 AVENUE3階	0570-002-666	×	○	○	○	○
東京	13492	一般財団法人 日本健康管理協会 立川健診プラザ	立川市柴崎町2-12-24 MK立川南ビル1・2階	03-3207-2222	×	○	○	○	○
長野	20019	医療法人 公仁会 轟病院	須坂市大字須坂1239	026-245-0126	○	○	○	○	○

●契約解除

都道府県名	契約健診(医療)機関名称	所在地	電話番号	契約解除日
東京	医療法人社団 静山会 清川病院	杉並区阿佐谷南2-31-12	03-3312-0151	令和8年4月1日
千葉	医療法人社団 うつぎ会 法典クリニック	船橋市上山町1-128-1 ルーラル拾貳番館2F	047-337-7896	令和7年9月1日
島根	公益財団法人 島根県環境保健公社 健康の杜 浜乃木メディカルチェックプラザ	松江市浜乃木8-2-46	0570-085-111	令和8年1月1日

2.「脳検査」契約健診(医療)機関に新規契約がありましたのでご案内いたします。

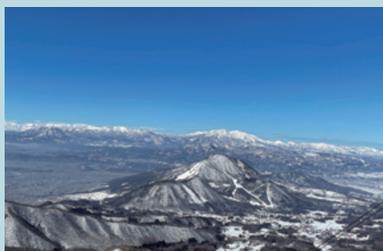
●新規契約

都道府県名	契約健診(医療)機関名称	所在地	電話番号	脳検査料金(税込)
東京	社会医療法人 河北医療財団 河北健診クリニック	杉並区高円寺南4-27-12	03-5377-2511	23,100円
宮崎	脳神経外科 かわそえクリニック	宮崎市大島町原ノ前1445-65	0985-78-3077	22,000円

今月の表紙

S.Hさん

冬の絶景! 竜王マウンテンリゾートからの眺望(長野県: 竜王スキーパーク)



澄み渡る青空と、白銀の山々のコントラストが美しい圧巻の景色を撮った一枚です。大型ロープウェイで誰でも行くことができ、夕日、雲海、満天の星空など四季を通じて雄大な自然を感じられます。

東京実業健康保険組合 令和7年12月分 事業月報

	[事業所数].....	2,943 件
	[被保険者数].....	331,423 人
	男.....	157,840 人
	女.....	173,583 人
	[平均標準報酬月額].....	340,454 円
	男.....	395,840 円
	女.....	290,092 円
	[保険料調定額]...	11,127,846,594 円
	[支出総額].....	12,565,094,448 円
	[法定給付].....	6,663,907,467 円
	[付加給付].....	126,902,000 円
	[拠出金等].....	4,981,516,000 円
	[その他].....	792,768,981 円

本誌だけでなく
当組合ホームページの
トップ画面を
飾りませんか？

表紙写真を 募集します

令和8年度 当組合機関誌『健保だより』の表紙写真を募集します。素敵な**風景**(国内外不問)を写真に収め、ご応募ください。採用された方には粗品を進呈いたします。皆さまのすばらしい作品をお待ちしています。

締切間近

テーマ

「風景」

※被写体の肖像権は、応募者の責任において承諾を得られたものとします。

応募資格

当組合の被保険者および被扶養者

サイズ等

写真は**横**でカラー写真に限ります。



デジタルデータで
ご応募ください

当組合ホームページのお問合せフォーム(被保険者等の記号・番号、氏名、本人・家族、返信アドレス、本文に表紙写真応募希望と入力し送信)からご連絡ください。追って、データの受取方法等を返信いたします。応募作品はおひとり様5点までとします。

お問合せフォーム

<https://ssl.kenpo-net.jp/tojitsu/mail.asp>

なお、ご入力いただいた個人情報は、今回の目的以外には一切使用いたしません。

応募締切

令和8年2月13日(金)

問合せ

東京実業健康保険組合 企画広報課 TEL 03-3663-1351(代)

★令和8年4月・ゴールデンウィーク保養所空き状況(令和8年1月末現在)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
バルビュー南熱海						休	休													休	休															

※かまくら味彩館・サンライズ熱海は、令和6年度をもって閉鎖となりました。

※2月2日以降の電話予約は含まれていませんので、異なる場合があります。

※空室状況はホームページから確認できます。

東京実業健康保険組合報

健保だより(毎月1回)

第74巻 2月号

編集兼
発行所 東京実業健康保険組合

〒103-8465 東京都中央区東日本橋3丁目10番4号
☎03(3663)1351(代)

★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

城西支部

〒163-0560 東京都新宿区西新宿1-26-2 新宿野村ビル36階
☎03(3342)8821(代)

城南支部

〒105-8440 東京都港区新橋2-19-10 新橋マリンビル4階
☎03(5537)2400(代)

城北支部

〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-33-8 NBF池袋タワー4階
☎03(3980)1501(代)

アイコンについて



コチラにも
掲載して
います。

ホームページにも情報が掲載されています。以下のアドレスにアクセスしてください。【スマートフォン対応】



<https://www.tojitsu-kenpo.or.jp/>



申請書がホームページからダウンロードできます。「ホーム」の「NEWS & TOPICS」または「申請書一覧」より各項目をクリックしてください。