

事 業 主 様

東京実業健康保険組合

「組合からのお知らせ」の送付について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今月分の「組合からのお知らせ」を下記のとおり取りまとめ、ご案内いたします。
ご多忙とは存じますが、皆さまにご周知いただきますようお願い申し上げます。

内容等についてご不明な点がございましたら、各担当課までお問合せください。

なお、冊子等につきましては最終ページ以降にまとめてお送りしていますので、ご確認
いただきますようよろしくお願いいたします。

記

- (1) 「資格情報のお知らせ」のWE B配信について P1～9
- (2) ふれあい健康事業推進協議会主催
令和6年度 「介護教室」・「健康教室」のお知らせ P10～11
- (3) 契約健診（医療）機関の新規契約について P12
- (4) 令和6年度 第19回スキー・スノーボード教室のお知らせ P13～14
- (5) 契約保養所のご利用について P15～17
- (6) 「令和6年10月からの医薬品の自己負担の新たな仕組み」
のリーフレット送付について P18
- (7) 機関誌等のメール配信のご案内 P19～20
- (8) 冊子の送付について P21

- ・「令和6年10月からの医薬品の自己負担の新たな仕組み」リーフレット
- ・家庭版健保だより『いきいき秋号No.59』
- ・家庭用常備薬等あっせんのご案内（申込書）

◆当組合ホームページ【事務担当者の方へ】に「組合からのお知らせ」の最新号および、
バックナンバーを掲載しておりますのであわせてご覧ください。

ホームページ <https://www.tojitsu-kenpo.or.jp/>



※各申込書等をFAXしていただく際には、必ず番号をお確かめのうえ、押し間違いの
ないようお願い申し上げます。

(1) 『資格情報のお知らせ』のWEB配信について

当組合では、厚生労働省からの通達に基づき、『資格情報のお知らせ』をWEB配信にて掲載いたします。WEB上にて、『医療費のお知らせ』の仕組みを利用し、PDF表示された世帯全員分の『資格情報のお知らせ』を閲覧することができますので、記載内容のご確認をお願いいたします。

『資格情報のお知らせ』とは、東京実業健康保険組合が保有している加入者情報（個人番号の下4桁を含む）を通知し、ご自身で内容を確認することで、情報の正確性を担保し、全ての方に安心してマイナンバーカードを保険証として利用していただけるようにすることを目的としています。

【対象者】

令和6年10月1日時点における東京実業健康保険組合加入の被保険者および被扶養者（1）

【掲載期間】

令和6年10月22日（火）～令和6年12月31日（火）

【利用方法】

- ・医療機関窓口において、カードリーダーの故障などマイナ保険証が利用できない場合に必要となります。
- ・『資格情報のお知らせ』を印刷し右下を切取り、マイナ保険証（保険証登録をしたマイナンバーカード）と一緒に携帯してご利用ください。（2）

【注意事項】

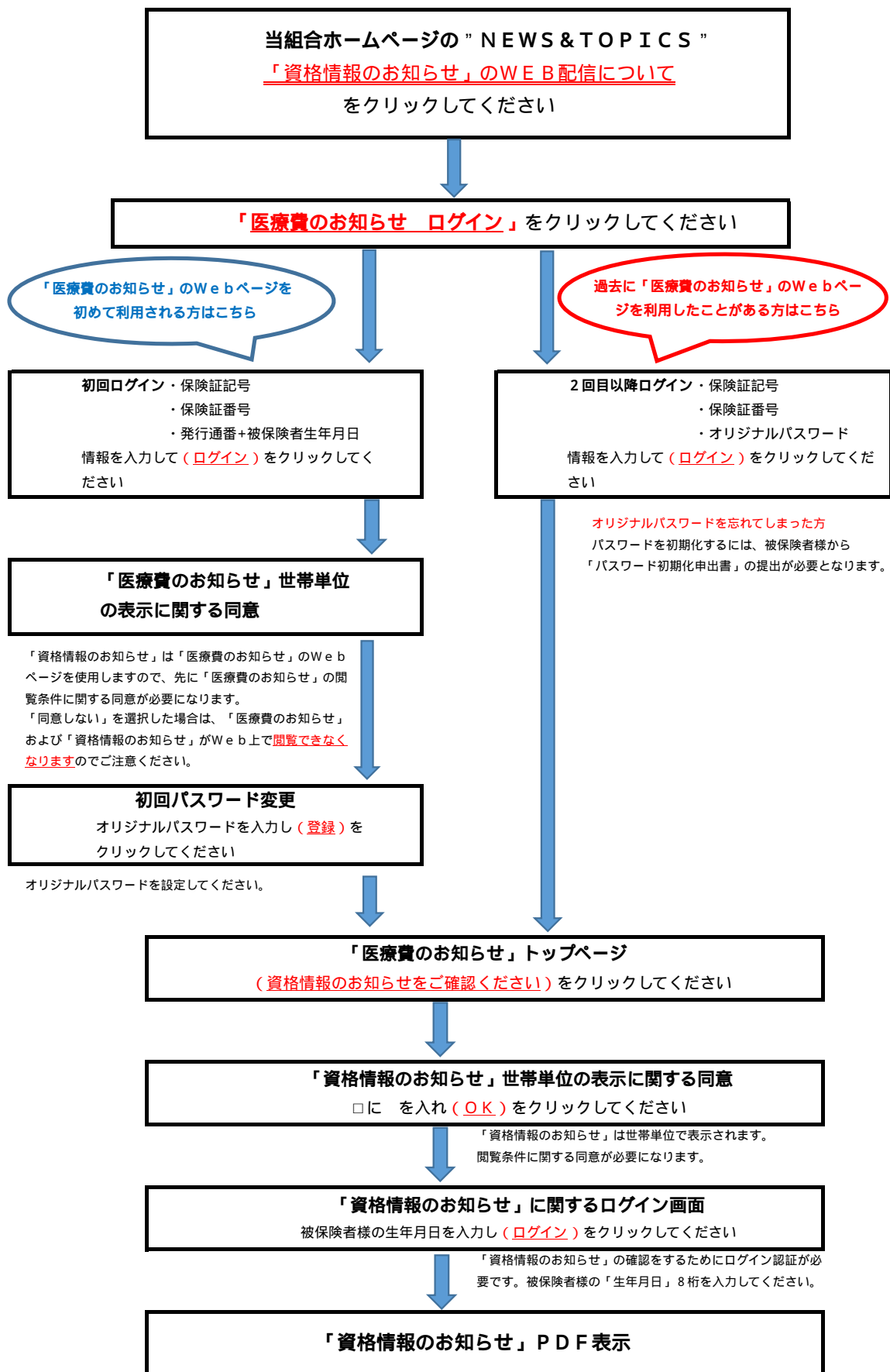
- ・当組合にマイナンバーの登録がある方が対象です。
- ・『資格情報のお知らせ』単体では、医療機関等での受診はできません。

1 令和6年10月2日以降に新規加入された被保険者および被扶養者については、後日個人番号下4桁なしの『資格情報のお知らせ』をお送りする予定です。

2 マイナポータルから資格情報をダウンロードできます！！

マイナポータルから、ご自身のスマートフォンにPDFファイルをダウンロードできます。このPDF画面の提示で『資格情報のお知らせ』に代えることができます。

～ 「資格情報のお知らせ」ログインから閲覧までのフロー ～



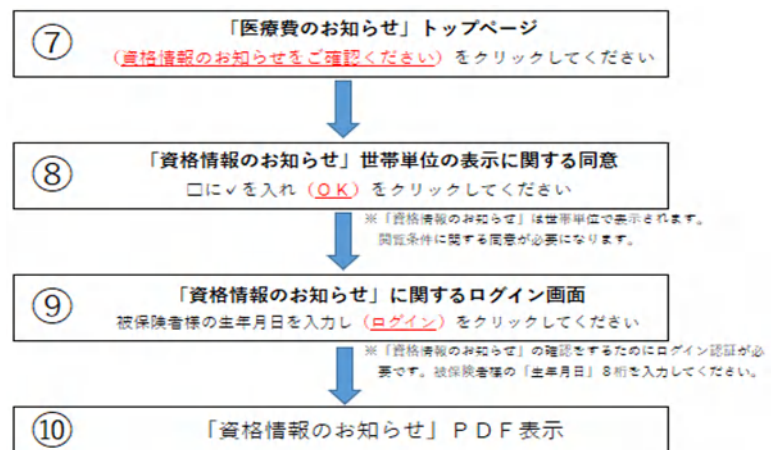
『資格情報のお知らせ』 閲覧方法

① 当組合ホームページ NEWS & TOPICS よりお入りください



② 「医療費のお知らせ ログイン」をクリック

「資格情報のお知らせ」をご確認ください のページ内にある「医療費のお知らせ ログイン」をクリックしてください。



医療費のお知らせ ログイン



③ 初めて「医療費のお知らせ」のログインをされる方

初回ログイン ⇒ 初期パスワード（下記参照）でログイン（本人確認）を行い、オリジナルパスワード*を登録することによって、内容を閲覧できるようになります。

*オリジナルパスワード…閲覧するための個人パスワードで、1世帯に1つ設定となります。

ログイン画面にて「被保険者証」データと「生年月日」を入力します

※被扶養者の方のデータではログインできません。

The image shows the login interface for the medical fee notification system. On the left is the login form titled '医療費のお知らせ' (Medical Fee Notification). It includes a section for '組合員利用者認証' (Member User Authentication) with fields for '記号' (Code), '番号' (Number), and 'パスワード' (Password), and a 'ログイン' (Login) button. A yellow box below the form states: '表示の同意について選択していただきます。' (We will ask you to select your agreement with the display). On the right is an example of a health insurance card (被保険者証) for '本人(被保険者)' (Insured Person). The card contains the following information: 健康保険 (Health Insurance), 被保険者証 (Insured Person's Certificate), 記号 (Code) 9999, 番号 (Number) 999999, 生年月日 (Date of Birth) 昭和60年1月1日 (January 1, 1985), 性別 (Gender) 男 (Male), 保険者所在地 (Insurance Location) 東京都中央区東日本橋3-10-4, 保険者番号 (Insurance Number) 06132468, 保険者名称 (Insurance Name) 東京支店健康保険組合 (Tokyo Branch Health Insurance Association), 電話番号 (Phone Number) 03-3663-1351. Arrows point from the card's data to the login form fields: '記号' points to '9999', '番号' points to '999999', and '生年月日' points to the birth date field. A note below the card explains: '保険証の右上9桁の番号に続けて被保険者の西暦の生年月日8桁' (Continue with the 9-digit number in the top right of the insurance certificate and the 8-digit Gregorian birth date of the insured person). An example is provided: '(例) 1988年1月1日生まれ 999999999919880101と入力' (Example: Born January 1, 1988, input 999999999919880101). A note at the bottom states: '(注) この画面でのパスワードでは閲覧できません' (Note: You cannot view the content with the password entered on this screen).

④ 「医療費のお知らせ」世帯単位での表示に関する同意画面

「資格情報のお知らせ」は組合員の皆様が使用できる「医療費のお知らせ」のWebページを使用します。そのため、先に「医療費のお知らせ」の閲覧条件に関する同意が必要になります。

(注) 「同意しない」を選択した場合は、「医療費のお知らせ」および「資格情報のお知らせ」がWeb上で閲覧できなくなります。

The image shows the consent screen for the medical fee notification system. The title is '医療費のお知らせ 表示確認 (初回のみ)' (Medical Fee Notification Display Confirmation (First time only)). The text says: 'さん、初めてのご利用ですね。' (Hello, it's your first time using this, right?). It then states: 'この画面は初回ログイン時のみ表示されます。' (This screen is only displayed during the first login). Below this, it says: '以下をご確認いただき、「同意する」または「同意しない」を選択してください。' (Please confirm the following and select 'I agree' or 'I do not agree'). A note follows: '※「同意しない」を選択した場合は医療費のお知らせを閲覧することができません。' (Note: If you select 'I do not agree', you will not be able to view the medical fee notification). A box contains the viewing conditions: '閲覧条件は次の通りです。' (The viewing conditions are as follows.) and '・「世帯単位」となります。(個人単位の閲覧はできません)' (It will be 'by household'. (Individual viewing is not possible)). At the bottom, there are two buttons: '同意する' (I agree) and '同意しない' (I do not agree). A yellow box below the buttons states: 'パスワードを設定していただきます。' (We will ask you to set a password).

⑤ 初回パスワード変更

パスワード変更画面…閲覧するための個人のパスワードを設定します。
(オリジナルパスワード) ※オリジナルパスワードは、1世帯につき1つです。

初回パスワード変更

初回パスワードはある法則によって決められているため、初回ログインの際は必ず変更していただきます。
新しいパスワードは、これからログインするために必要となります。
変更後のパスワードは忘れないようにご注意ください。

10以下の半角文字が利用できます。それ以外は利用できません。

半角数字	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 0
半角英字 小文字	a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z
半角英字 大文字	A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y,

※英字と数字の組み合わせが必要です。
※英字は大文字・小文字の区別はありません。
※半角英数字8桁から16桁までの間で入力します。

入力フォーム

現在のパスワード	現在のパスワードを入力します
新しいパスワード	数字と英字の組み合わせが必要です
新しいパスワード(再入力)	新パスワードと同じ値を入力します

> 登録

登録が完了すると「トップページ」画面へ遷移します。

現在のパスワード：
初回パスワードは
保険証右上9桁の番号に
被保険者の西暦の生年月日8桁

新しいパスワード：
半角英数字8桁以上～16桁
(大・小文字使用可)
※セキュリティの観点から
パスワードは定期的に、
変更をおすすめします。



⑦ 医療費のお知らせトップページへ

⑥ 過去に「医療費のお知らせ」のWebページを利用したことがある方

2回目以降ログイン ⇒ オリジナルパスワードでログイン

* オリジナルパスワード…閲覧するための個人パスワードで、1世帯に1つ設定となります。

東京実業健康保険組合

医療費のお知らせ

🔑 **組合員利用者認証**

ログイン情報を入力して、ログインボタンを押してください。

➡ ログイン

初めての方で、ログイン方法がわからない場合はこちら▶

設定したパスワードを忘れてしまった場合はこちら▶

東京実業健康保険組合の「個人情報保護について」はこちら▶

Copyright © 2024 東京実業健康保険組合 All rights reserved.

健康保険 本人(被保険者) 平成30年4月2日 交付

被保険者証 記号 **9999** 番号 **99999**

氏名 健保太郎 性別 男

生年月日 昭和63年1月1日 資格取得年月日 平成30年4月1日

保険者所在地 東京都中央区東日本橋3-10-4

保険者番号 06132468

保険者名称 東京実業健康保険組合

Id. 03-3663-1151

⑦ 医療費のお知らせトップページ

トップページの「資格情報のお知らせ」のバナーをクリックしてください。

東京実業健康保険組合

医療費のお知らせ
Member's Site

トップページ	医療費の確認(当月)	医療費の確認(期間指定)	パスワード変更	ログアウト
--------	------------	--------------	---------	-------

⚠️ **必ずご確認ください** すべての加入者様とご家族様へ

資格情報のお知らせをご確認ください

マイナ保険証を安心してご利用頂くためにマイナンバー下4桁と資格情報をWEBでお知らせ致します >>>>

⑧「資格情報のお知らせ」世帯単位での表示に関する同意画面

「資格情報のお知らせ」は世帯単位で表示されます。

同意のうえ閲覧してください。

The screenshot shows the website of the Tokyo Real Industry Health Insurance Association. A yellow modal window is displayed in the center with the following text:

「資格情報のお知らせ」を閲覧される皆さまへ

お知らせは世帯単位での表示となります。

閲覧には被保険者様ご本人様の生年月日の入力が必要です。

☒ 以上の内容に同意して閲覧します。

OK

The background shows the website header with the association's name, a navigation menu with 'トップページ' (Top Page), and a sidebar with '医療費のお知らせ' (Medical Fee Notice) and 'Member's Site'. The main content area shows a list of notices, including one dated 2024/08/23 and another dated 2024/07/25.

⑨「資格情報のお知らせ」に関するログイン画面

被保険者様の「生年月日」8桁を入力しログインしてください。

「資格情報のお知らせ」が世帯単位で表示されます。

The screenshot shows the login screen of the Tokyo Real Industry Health Insurance Association. The header displays the association's name. The main content area contains the following text:

「資格情報のお知らせ」の確認にはログインによる認証が必要です。
パスワードは被保険者様の「生年月日」8桁の数字を入力してください。
（例）1990年4月1日 ➡ 19900401

Below the text is a login form with a blue header that says '資格情報のお知らせ ログイン'. The form has a section titled '利用者認証' (User Authentication) with a lock icon. It contains a text input field for the password and a yellow button labeled 'ログイン' (Login). The text below the input field says 'パスワードを入力して、ログインボタンを押してください。' (Enter the password and press the login button).

注意：69歳以下の方の様式

〇〇〇〇健康保険組合

ご加入者様

発行通番 0001111111

〒000-0000

東京都中央区1丁目1番地1号
〇〇ビル10階

〇〇〇〇健康保険組合

TEL 00-0000-0000

保険者番号 00000000

資格情報のお知らせと個人番号(マイナンバー)確認のお願い

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

令和6年10月 1日 時点

記号	0000	番号	00000000	(枝番)	00
氏名	健康 太郎				
フリガナ	ケンコウ タロウ				
負担割合	*****				
資格取得年月日	平成30年 4月10日				
保険者名	〇〇〇〇健康保険組合				

現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は次のとおりですのでご確認ください。(12桁のうち下4桁のみ表示)
表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

***** 0000

マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます。)

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元コードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

ーマイナポータルへの
アクセス・ダウンロードはこちらー



右を切り取ってご利用いただくこともできます
ご自身で印刷してご利用ください
(このお知らせのみで受診はできません)

資格情報のお知らせ

発行通番 0001111111 令和6年10月 1日 発行
〇〇〇〇健康保険組合 △△支部
保険者番号 00000000

記号 0000 番号 00000000 (枝番) 00

氏名 健康 太郎

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

注意：70歳～74歳までの方の様式

〇〇〇〇健康保険組合

ご加入者様

発行通番 0001111111

〒000-0000

東京都中央区1丁目1番地1号

〇〇ビル10階

〇〇〇〇健康保険組合

TEL 00-0000-0000

保険者番号 00000000

資格情報のお知らせと個人番号(マイナンバー)確認のお願い

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。

なお、このお知らせのみでは受診できません。

令和6年10月 1日 時点

記号	0000	番号	00000000	(枝番)	00
氏名	健康 太郎				
フリガナ	ケンコウ タロウ				
負担割合	3割				
資格取得年月日	平成30年 4月10日				
保険者名	〇〇〇〇健康保険組合				

現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は次のとおりですのでご確認ください。(12桁のうち下4桁のみ表示)

表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

**** * 0000

マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます。)

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元コードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

ーマイナポータルへの
アクセス・ダウンロードはこちらー



右を切り取ってご利用いただくこともできます
ご自身で印刷してご利用ください
(このお知らせのみでは受診はできません)

資格情報のお知らせ

発行通番 0001111111 令和6年10月 1日 発行

〇〇〇〇健康保険組合 △△支部

保険者番号 000000000

記号 0000 番号 00000000 (枝番) 00

氏名 健康 太郎

負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

(2)ふれあい健康事業推進協議会主催

令和6年度「介護教室」・「健康教室」のお知らせ

当組合では、「介護教室」・「健康教室」を他の健保組合と共同で開催しております。

内容は下記の通りとなります。皆さま、お気軽にお申込みください。

記

オンライン型「介護教室・健康教室」

視聴期間 令和6年10月から令和7年3月

費用 無料

申込方法 専用申込書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。

申込書は当組合ホームページNEWS & TOPICSの「イベント」からダウンロードできます。

申込期限 令和7年3月7日(金)まで

視聴方法 お申込みから10日前後でふれあい健康事業推進協議会事務局より教材・視聴用URL・ID・パスワードが郵送されますので、ログインして受講してください。

視聴期間は視聴開始ボタンを押してから2週間です。

期間を過ぎますと視聴できなくなりますのでご注意ください。

その他 端末(パソコン・タブレット・スマートフォン等)とインターネット環境が必要となります。

視聴の際、大量のデータ通信を行うため、データ通信量が無制限のネットワーク環境をご用意されることを推奨いたします。

1名のIDで、同居のご家族みなさまでご覧いただけます。それ以外の方へのID・パスワードの流用等はおやめください。

受講後のアンケートにご協力ください。

開講講座	コース・カリキュラム	受講時間
介護教室	介護準備学(お金)コース (2024 年リニューアル) ～介護のパターンと心構え、大事なものを守るためのお金の話～	180 分
	介護準備学(ストレス)コース (2024 年リニューアル) ～介護ストレスを溜めないための心構えと制度の活用～	
	介護準備学(相続)コース (2024 年リニューアル) ～今から考えておきたい「介護とその後」への備え 相続に向けた準備学～	90 分
	介護準備学(介護と仕事の両立)コース (2024 年 10 月リリース) ～貴方の大切な人生のための介護と仕事の両立～	180 分
	認知症介護コース ～認知症フレンドリー講座～	90 分
健康教室	女性のための健康 コース (2024 年 10 月リリース) ～ヤングからミドル世代の女性に向けた健康セミナー～	90 分
	女性のための健康 コース (2024 年 10 月リリース) ～40 歳代半ばを迎えた女性に向けた健康セミナー～	
	睡眠コース (2024 年 10 月リリース) ～眠りのチカラ:睡眠の正しい理解と対策～	
	肩こり・腰痛・膝痛予防コース ～肩こり・腰痛・膝痛予防～	
	がん対策コース (2024 年 10 月リリース) ～がんと正しく向き合う心構え～	

【問合せ・申込み】 ☎103-8465
 東京都中央区東日本橋 3-10-4
 東京実業健康保険組合 健康管理課
 TEL03-3663-1361(代)/FAX 03-3663-1510
<https://www.tojitsu-kenpo.or.jp/>

(3) 契約健診(医療)機関の新規契約について

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	乳房	
								超音波	マンモ
群馬	10024	医療法人 それいゆ会 ソレイユあさひクリニック	前橋市朝日町1-35-9	027 243-5169	×	○	×	○	×
静岡	22051	医療法人社団 愛慈会 さくら健康管理センター	磐田市中泉3000-1	0538 36-1700	○	○	○	×	○

【問合せ】

〒103-8465

東京都中央区東日本橋3-10-4

東京実業健康保険組合 健康管理課

TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510

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

(4) 令和 6 年度 第 1 9 回 スキー・スノーボード教室のお知らせ

- 1 . 開催期間 令和 7 年 1 月 2 4 日 (金) ~ 1 月 2 6 日 (日) 2 泊 3 日
- 2 . 開催場所 「ニュー・グリーンピア津南スキー場」
新潟県中魚沼郡津南町秋成 1 2 3 0 0
 宿泊 ニュー・グリーンピア津南
 交通 電車：ＪＲ上越新幹線「越後湯沢」駅下車、送迎バスで約 6 0 分
 車：【関越自動車道利用】
 ・東京方面から
 「塩沢石打」ＩＣ下車、国道 3 5 3 ・ 1 1 7 号経由で約 4 0 分
 ・新潟方面から
 「越後川口」ＩＣ下車、国道 1 1 7 号経由で約 6 0 分
 【上信越自動車道利用】
 関西・中京・北陸方面から
 「豊田飯山」ＩＣ下車、国道 1 1 7 号経由で約 9 0 分
- 3 . 募集人数 1 5 0 名
- 4 . 参加資格 組合員（当組合の被保険者および満 5 歳以上の被扶養者）
スキー・スノーボード教室に参加される方に限ります。
- 5 . 参 加 費 大 人（中学生以上） 1 名 1 8 , 0 0 0 円（税込）
 子ども（満 5 歳以上小学生以下） 1 名 1 0 , 0 0 0 円（税込）
 【宿泊費、食事（朝食 2 回・夕食 2 回）、リフト 2 日券、スキー・スノーボード
 教室受講料が含まれます。】
- 6 . 教室講師 全日本スキー連盟公認指導員
- 7 . スケジュール

1 月 2 4 日 (金)	8 : 3 0 ~ 15 : 0 0 ~ 17 : 3 0 ~ 2 0 : 0 0	ニュー・グリーンピア津南(ホル)のフロントにて受付 【リフト 2 日券 (2 4 ・ 2 5 日または 2 5 ・ 2 6 日) を配布いたします】 自由滑走 チェックイン開始 各自夕食
1 月 2 5 日 (土)	7 : 3 0 ~ 9 : 0 0 9 : 3 0 10 : 0 0 ~ 12 : 0 0 12 : 0 0 ~ 13 : 3 0 ~ 15 : 3 0 17 : 3 0 ~ 2 0 : 0 0	各自朝食 各自着替えてゲレンデ集合 (各教室の班分け) スキー・スノーボード教室 各自昼食 (自己負担) ・休憩 スキー・スノーボード教室 各自夕食
1 月 2 6 日 (日)	7 : 3 0 ~	各自朝食 10 : 0 0 までに各自チェックアウト・自由解散 (追加飲食代等はチェックアウト時に各自ご精算ください。)

- 8 . 申込方法
- W E B 申込みの方
1 1 月 1 1 日(月) 2 3 : 5 9 までに、当組合ホームページ N E W S & T O P I C S の「イベント」に掲載する申込専用フォームより、個人・家族・グループ単位でお申込みください。
迷惑メール対策やドメイン指定受信などを設定している方は、受付確認メールが届かない場合がありますので「@dynax.jp」の受信許可設定をお願いいたします。
 - F A X または郵送で申込みの方
1 1 月 1 1 日(月) (必着) までに専用の申込書に必要事項をご記入のうえ、F A X 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よりダウンロードできます。
- 9 . 参加決定
- 応募多数の場合は抽選とし、**当選された方にのみ** 1 1 月 2 5 日(月)に参加決定通知等を送付いたします。
- 10 . そ の 他
- ・現地集合・現地解散となります。
 - ・往復の交通費、昼食代、スキー・スノーボード用具、ウエア等のレンタル料は自己負担となります。
 - ・用具・ウエア等のレンタルは、各自お申込みください。
 - ・J R 越後湯沢駅よりニュー・グリーンピア津南まで予約制の無料送迎バスがあります。
 - ・受講種目は、スキーまたはスノーボードどちらか一方になります。
なお、クラスは種目別に初心者・初級・中級・上級の 4 クラスから選べます。

参加決定後の手続きについて

参加決定通知等が届きましたら、

参加費を **1 2 月 1 1 日(水)** までに同封の払込取扱票にてゆうちょ銀行よりお振込みください。なお、お振込み後の返金はいたしかねますのでご了承ください。

「スキー・スノーボード確認書」に希望クラス等をご記入のうえ、**1 2 月 1 1 日(水)** までに F A X にてお送りください。

当組合機関誌「健保だより」・「いきいき」にご参加の方の写真を掲載させていただく場合があります。

【問合せ・申込み】

〒103-8465

東京都中央区東日本橋 3-10-4

東京実業健康保険組合 施設課

TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510

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

(5) 契約保養所のご利用について

当組合では、「割引契約保養施設」「契約オートキャンプ場」「公的契約保養施設」の3種類を契約保養所（補助金対象施設）として各施設と契約しています。利用料金が補助金額を超える場合に対象となり、年度内5泊までご利用いただけます。ぜひご活用ください。

1. 対象施設

【ア】割引契約保養施設：103施設

【イ】契約オートキャンプ場：36施設

【ウ】公的契約保養施設：グリーンピア3施設・船員保険会（センポス）3施設

※契約施設等詳細は当組合ホームページをご覧ください。



2. 補助金額

【ア】割引契約保養施設：組合員1人1泊 3,000円

【イ】契約オートキャンプ場：1サイトまたは1コテージにつき1泊 3,000円
(日帰り利用は補助金対象外)

【ウ】公的契約保養施設：組合員1人1泊 2,000円

3. 利用方法《【ア】【イ】【ウ】共通》

(1) 予約は各施設へ直接お願いいたします。

- ・宿泊利用者が予約申込みをしてください。(インターネット予約の場合、契約上補助を受けられない施設がありますので、当組合のホームページまたは施設に直接ご確認ください。)
- ・予約の際は、東京実業健康保険組合の組合員である旨と申込代表者名および利用人数をお申し出ください。
- ・利用料金(寝具代を含む)が補助金額を超えた場合に限り対象となりますので、利用料金を必ずご確認ください。

(2) 予約が済みましたら専用の申込書に必要事項をご記入のうえ、利用日の10日前までに組合本部施設課へFAXまたは郵送にてお申込みください。

(3) 組合員の資格および申込内容を確認後、組合承認印を押印した「利用通知書」を郵送いたします。

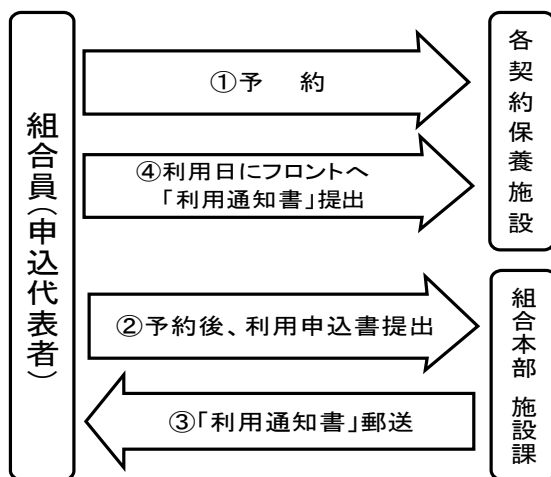
(4) 利用日に「利用通知書」を現地フロントへ提出してください。利用料金から「利用通知書」に記載された補助金額を差引いた料金でご利用いただけます。

※【ア】割引契約保養施設・【ウ】公的契約保養施設は、利用料金を事前に支払う場合も対象となります。旅行会社のツアーやインターネット予約等で事前に利用料を支払い利用する場合は、利用日に「利用通知書」を現地フロントへ提示し「宿泊施設証明欄」に宿泊証明印を受けてください。利用（宿泊）後、補助金請求書（「利用通知書」送付時に同封）に必要事項をご記入のうえ、下記添付書類と一緒に組合本部施設課へ郵送してください。内容確認後、指定口座へ補助金をお振込みいたします。

《添付書類》

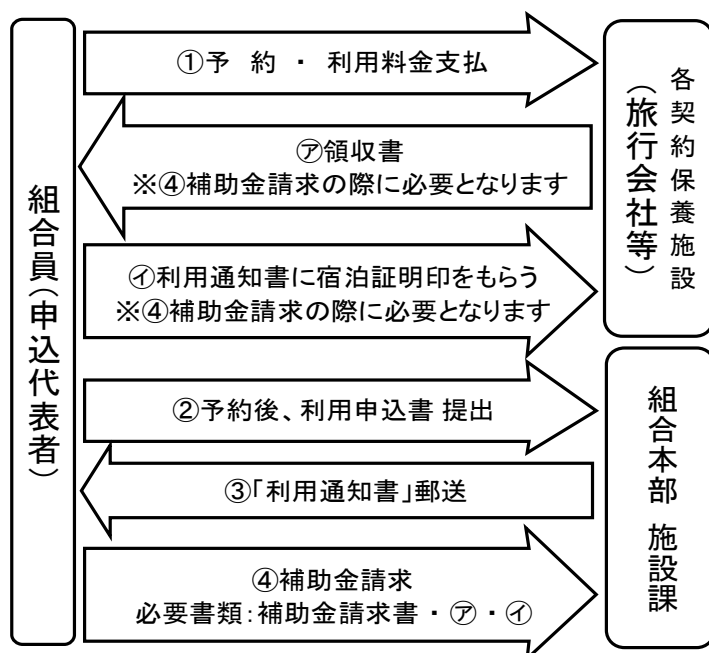
- ・ 宿泊証明印を受けた利用通知書（原本）
- ・ 利用料金の領収書（写）

①利用料金を契約保養施設で支払う場合



②利用料金を事前に支払う場合

（【ア】割引契約保養施設・【ウ】公的契約保養施設のみ）



4. 注意事項《【ア】【イ】【ウ】共通》

- (1) **ご利用後の申請は補助金の対象になりませんので、必ずご利用前に申請してください。**
- (2) キャンセルや変更（メンバー・人数）等につきましては、利用施設および組合本部施設課へ必ずご連絡のうえ、交付済みの「利用通知書」を組合本部施設課へご返却ください。変更等の場合は「利用通知書」の再発行が必要となります。
- (3) キャンセル料については各施設にご確認のうえ、各自のご負担となります。
- (4) 施設によっては申込方法や利用日により補助金対象にならない場合もありますので、予約の際にご確認ください。

【問合せ・申込み】

〒103-8465

東京都中央区東日本橋 3-10-4

東京実業健康保険組合 施設課

TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510

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

(6) 「令和 6 年 1 0 月からの医薬品の自己負担の新たな仕組み」の リーフレット送付について

先般より当組合機関紙等でもお知らせしております通り、令和 6 年 1 0 月より「後発医薬品（ジェネリック医薬品）」があるお薬で、価格の高い「先発医薬品」の処方を希望される場合に、その差額の 4 分の 1 にあたる金額が患者負担に加算されます。

この自己負担の新たな仕組みにつきまして、厚生労働省のリーフレットを送付いたしますので当組合加入者の皆さまにご活用くださいますようお願い申し上げます。

この機会に、後発医薬品（ジェネリック医薬品）の積極的な利用をお願いいたします。

【問合せ】

本部 審査第二課	03-3663-1361(代)	城西支部 調査係	03-3342-8821(代)
城南支部 調査係	03-5537-2400(代)	城北支部 調査係	03-3980-1501(代)

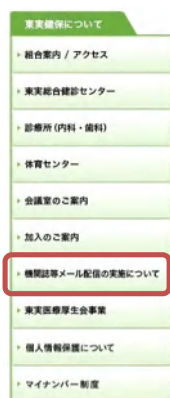
(7) 機関誌等のメール配信のご案内

当組合では、組合員の皆さまへのご案内の迅速化を目指すとともに、事業所様の利便性や業務の効率化、並びにコスト削減を目的として、組合機関誌「健保だより」および事業所様宛通知文「組合からのお知らせ」（当該送付物）について、メール配信を実施、推奨しております。

メール配信を実施している事業所様からは「従業員へ社内ツールを用いての連絡が可能となった」や「テレワークでも対応可能」など、利便性や効率化に繋がっているご意見をいただいております。

つきましては、次頁＜メール配信の概要＞の内容等をご確認、並びにご検討いただき、ご希望の場合は、当組合ホームページ【機関誌等メール配信の実施について】より「メール配信依頼書」をダウンロードのうえ必要事項をご記入いただき、組合本部企画広報課までメール、FAXまたは郵送してください。

なお、内容等についてご不明な点がございましたら、企画広報課までご連絡ください。また、行き違いで依頼書をいただいておりますら何卒ご容赦くださいますようお願いいたします。



メール配信依頼書

東京医療保健医療組合 様へ

■ 依頼事項
 貴組合発行の機関誌「健保だより」または通知文「組合からのお知らせ」について、その配信先を当組合のネットワーク上での配信・変更する。

■ 配信内容
 機関誌「健保だより」・通知文「組合からのお知らせ」(電子版)

■ 配信先
 ・当組合から配信した内容に限り、随時配信または変更し、組合員以外の第三者への提供は行わないこと。
 ・配信先が変更された場合は、当組合に届けていただく。
 ・メール配信の実施は、随時、随時配信されるものとさせていただきます。

※ 配信先の変更は、当組合のホームページで行ってください。

配信先	氏名	性別	年齢	職	業
代表者					
代表者					
代表者					
代表者					
代表者					

配信先メールアドレス
 代表者

この依頼書で記載された事項について、当組合に届いた後、この依頼書に添付いたします。

メール、FAXまたは郵送にてご返信ください。

【問合せ・申込み】
 〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1 東京医療保健医療組合 企画広報課
 TEL: 03-5561-1111 FAX: 03-5561-1111 E-mail: info@kaiho.co.jp

■ メール配信のメリット ■



機関誌・通知文到着の早期化
 (発送日当日に配信するため、各種お知らせをいち早くご確認いただけます。)



配信先代表者様が在宅勤務などの
 テレワークでも確認可能



回覧・配布時間の削減、
 データベースによる社内共有が可能



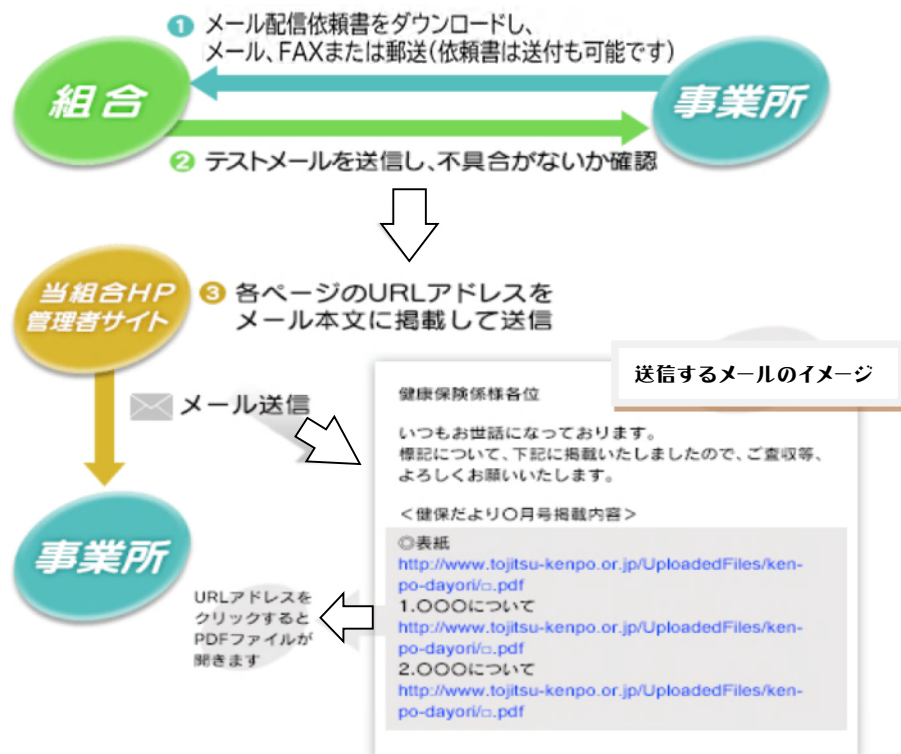
各お知らせやイベントの目的別
 検索も容易

＜メール配信の概要＞

■ 注意事項 ■

- ✉ メール配信依頼書の提出後、ご記入いただいたメールアドレスにテストメールを送信いたします。（3日以上経ってもテストメールが届かない場合は、お電話にてご連絡ください。）
- ✉ メール配信実施後は、原則、冊子での健保だより等の送付はいたしません。
- ✉ 「組合からのお知らせ」のメール配信を希望する事業所につきましては、メールで配信することができない冊子類を別に送付する場合があります。
- ✉ 提出の時期によっては、メール配信までの準備が完了するまで従来どおりの送付となります。
- ✉ ご担当者様が複数名いる場合も、人数に応じてご登録いただけます。
- ✉ 事業所様におけるメールセキュリティにより、ご利用いただけない場合もありますのでその際はご了承ください。

■ 配信までの流れ



【問合せ・申込み】

〒103-8465 東京都中央区東日本橋 3-10-4
東京実業健康保険組合 企画広報課
TEL 03-3663-1351(代) FAX 03-3663-1590

(8) 冊子の送付について

今月は下記の冊子を被扶養者のいる被保険者様のご自宅にお送りしています。
事業主様分として1セットお送りいたしますので、ご確認いただきますようお願い申し上げます。

記

送付冊子

家庭版健保だより「いきいき 秋号 №59」

秋の家庭用常備薬等あっせんのご案内

【問合せ】（各担当課までお問合せください）

家庭版健保だより「いきいき 秋号 №59」・・・・・・・・・・企画広報課
TEL03-3663-1351(代)

秋の家庭用常備薬等のあっせんのご案内・・・・・・・・・・東実医療厚生会
TEL03-3663-1351(代)

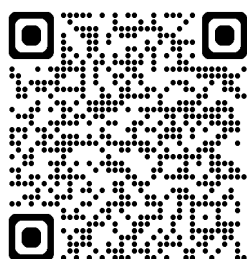
令和6年10月からの 医薬品の自己負担の新たな仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、
特別の料金をお支払いいただきます。
- この機会に、後発医薬品の積極的な利用を
お願いいたします。

- ・ 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- ・ 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- ・ 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



後発医薬品について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）
に関する基本的なこと



※ QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします



厚生労働省

ひと、くらし、みらいのために
Ministry of Health, Labour and Welfare

特別の料金の計算方法

先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当を特別の料金としてお支払いいただきます。

例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、差額40円の4分の1である10円を、通常の1～3割の患者負担とは別にお支払いいただきます。



※「特別の料金」は課税対象であるため、消費税分を加えてお支払いいただきます。

※端数処理の関係などで特別の料金が4分の1ちょうどにならない場合もあります。詳しくは厚生労働省HPをご覧ください。

※後発医薬品がいくつか存在する場合は、薬価が一番高い後発医薬品との価格差で計算します。

※薬剤料以外の費用（診療・調剤の費用）はこれまでと変わりません。

Q&A

Q1. すべての先発医薬品が「特別の料金」を支払う対象となりますか。

A. いわゆる長期収載品（ちょうきしゅうさいひん）と呼ばれる、同じ成分の後発医薬品がある先発医薬品が対象となります。

Q2. なぜ「特別の料金」を支払わなくてはいけないのですか。

A. みなさまの保険料や税金でまかなわれる医療保険の負担を公平にし、将来にわたり国民皆保険を守っていくため、国は、価格の安い後発医薬品への置き換えを進めています。そのため、医療上の必要性がある場合等を除き、より価格の高い一部の先発医薬品を希望される場合には、「特別の料金」として、ご負担をお願いすることとなりました。これにより、医療機関・薬局の収入が増えるわけではなく、保険給付が減少することにより医療保険財政が改善されますので、ご理解とご協力をお願いします。

Q3. どのような場合に「特別の料金」を支払うことになりますか。

A. 例えば、“使用感”や“味”など、お薬の有効性に関係のない理由で先発医薬品を希望する場合に「特別の料金」をご負担いただきます。過去に当該後発医薬品において副作用が出たことがある場合等は、医師、歯科医師、薬剤師等にご相談ください。

Q4. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には「特別の料金」が発生しますか。

A. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には、「特別の料金」を支払う必要はありません。