

令和5年度 健康管理委員研修会

2023年（令和5年）11月9日（木）

神奈川県電子電気機器健康保険組合

—目 次—

1. 令和5年度適用収支状況について	1
2. 令和5年度保健事業実施状況について	2
3. 保健事業でのお問い合わせ事例Q&A	5
4. 「神電けんぽ」 2023 秋号 事務局だより..... (NO. 230)	11

1. 令和5年度 適用収支状況

(1) 被保険者数等

	令和5年度		令和4年度	対前年度比 増 減
	予算数値	9月末現在平均	9月末現在平均	
健保被保険者	20,010人	20,354人	19,966人	388人
標準報酬月額	381,300円	381,663円	380,322円	1,341円
標準賞与額	1,086,400円	667,319円	624,968円	42,351円
法定給付費 (一人当り額)	264,063円	113,755円	104,958円	8,797円
介護被保険者 (特定被保険者含む)	12,900人	13,038人	12,787人	251人
標準報酬月額	422,500円	425,909円	421,454円	4,455円
標準賞与額	1,195,000円	737,245円	691,957円	45,288円

(2) 事業所数 (9月末現在)

事業所数	178事業所
------	--------

(3) 収支状況

①収入	令和5年度			令和4年度		
	予算額	収納額(9月末)	達成率	予算額	収納額(9月末)	達成率
健康保険料	10,218,399千円	4,575,276千円	44.77%	9,990,310千円	4,593,934千円	45.98%
調整保険料	146,459千円	65,570千円	44.77%	143,190千円	65,838千円	45.98%
介護保険料	1,530,806千円	677,385千円	44.25%	1,522,217千円	685,692千円	45.05%

②支出	令和5年度			令和4年度		
	予算額	支出額(9月末)	執行率	予算額	支出額(9月末)	執行率
保険給付費 (一人当り額)	5,283,900千円	2,315,379千円	43.82%	4,950,000千円	2,095,596千円	42.34%
	(9月末) 113,755円			(9月末) 104,958円		
介護納付金 (一人当り額)	1,413,457千円	588,940千円	41.67%	1,301,393千円	542,249千円	41.67%
	(9月末) 45,171円			(9月末) 42,406円		

(4) 予算(支出)の概要(一般勘定)

科 目	令和5年度		令和4年度		対前年度比 増減額
	予算額	割 合	予算額	割 合	
保険給付費	5,283,900千円	48.28%	4,950,000千円	48.29%	333,900千円
納付金	4,600,000千円	42.03%	4,285,453千円	41.80%	314,547千円
保健事業費	508,869千円	4.65%	481,951千円	4.70%	26,918千円
その他	552,231千円	5.05%	534,309千円	5.21%	17,922千円
支出合計	10,945,000千円	100.00%	10,251,713千円	100.00%	693,287千円

2. 令和5年度 保健事業実施状況

(1) 健診等補助金の支給状況 (単位:人)

	特定健診	健康診断	婦人健診	ドック	歯科健診	インフルエンザ	合計
令和2年度	713	8,328	2,275	6,242	652	12,999	31,209
令和3年度	823	7,526	2,649	7,778	624	10,891	30,291
令和4年度	855	7,287	3,101	8,387	397	10,515	30,542

(2) - ① 特定健康診査の実施状況

報告年度	対象者数(人)			特定健診受診者数(人)			特定健診受診率		
	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計
令和2年度	12,008	4,146	16,154	8,834	1,101	9,935	73.57%	26.56%	61.50%
令和3年度	12,301	4,151	16,452	8,155	999	9,154	66.30%	24.07%	55.64%
令和4年度	12,680	4,010	16,690	8,543	1,176	9,719	67.37%	29.33%	58.23%

(2) - ② 階層化内訳 (保健指導対象者数)

報告年度	積極的(人)			動機付(人)			合計(人)		
	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計
令和2年度	1,297	27	1,324	739	59	798	2,036	86	2,122
令和3年度	1,228	27	1,255	720	65	785	1,948	92	2,040
令和4年度	1,142	28	1,170	707	61	768	1,849	89	1,938

(2) - ③ 特定保健指導の実施状況

(終了者数)

報告年度	終了者数(人)								
	積極的			動機付			合計		
	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計	被保険者	被扶養者	合計
令和2年度	213	0	213	151	0	151	364	0	364
令和3年度	77	0	77	55	0	55	132	0	132
令和4年度	184	0	184	110	2	112	294	2	296

(実施率)

報告年度	実施率		
	積極的	動機付	合計
令和2年度	16.09%	18.92%	17.15%
令和3年度	6.14%	7.01%	6.47%
令和4年度	15.73%	14.58%	15.27%

(3) 生活習慣病婦人健診 (巡回健診)

年度	対象者数(人)	利用者数(人)			利用率
		巡回健診	健診機関	合計	
令和2年度	4,266	349	103	452	10.60%
令和3年度	4,218	457	89	546	12.94%
令和4年度	4,115	406	169	575	13.97%

(4) ジェネリック負担軽減額通知実施状況及び後発品薬剤普及率

区分 年度	送付者数(人)	切替者数(人)	切替率	単月効果額(円)	送付経費(千円)	後発品普及率
令和3年4月	947	318	33.58%	627,949	2,228	81.91%
令和4年4月	1,603	759	47.35%	2,131,002	1,312	81.18%

(5) 家庭用常備薬あっせん補助実施状況

区分 年度	対象者数(人)	利用者数(人)	利用率	補助限度額
令和2年度	19,653	11,558	58.81%	2,000 円
令和3年度	19,905	11,458	57.56%	2,000 円
令和4年度	20,101	12,117	60.28%	3,000 円

(6) プール割引利用状況

(令和5年度は9月末現在)

区分 年度	被保険者数 及び 被扶養者数(人)	利用者数(人)			利用率
		大磯ロングビーチ	サマーランド	合 計	
令和3年度	33,921	141	77	218	0.64%
令和4年度	33,521	271	244	515	1.54%
令和5年度	33,656	427	350	777	2.31%

(7) 契約施設等の利用状況

(令和5年度は9月末現在)

区分 年度	被保険者数 及び 被扶養者数(人)	利用者数(人)					利用率
		箱根小涌園 ユネッサン	東京ディズニー ランド・シー	八景島 シーパラダイス	大江戸 温泉物語	合 計	
令和3年度	33,921	86	338	445	44	913	2.69%
令和4年度	33,521	141	841	646		1,628	4.86%
令和5年度	33,656	152	464	332		948	2.82%

(8) ラフォーレ倶楽部利用状況

(令和5年度は9月末現在)

区分 年度	被保険者数 及び 被扶養者数(人)	利用者数(人)			利用率
		宿 泊	ゴルフ	合 計	
令和3年度	33,921	301	0	301	0.89%
令和4年度	33,521	395	16	411	1.23%
令和5年度	33,656	372	26	398	1.18%

(9) ヘルシーウォーキング大会の実施状況

区分 年度	参加人数 (参加チーム)	対前年 伸び率	優秀賞	完歩賞	完歩 達成率
第14回: 令和元年度	897人	99%	10人	588人	65.55%
	20チーム	74%	3チーム		
第15回: 令和2年度	855人	95%	10人	556人	65.03%
	29チーム	145%	3チーム		
第16回: 令和3年度	915人	107%	10人	596人	65.14%
	35チーム	121%	3チーム		
第17回: 令和4年度	938人	103%	10人	602人	64.18%
	38チーム	109%	3チーム		
第18回: 令和5年度	970人	103%	10人	—	—
	42チーム	111%	3チーム		

○優秀賞：個人(90万歩以上のうち、上位10名)

○優秀賞：チーム(上位3チーム)

○完歩賞：90万歩以上

(10) 健康者表彰実施状況

区分 年度	対象者数 (人)	表彰者数(人)			割合
		被扶養者を 有する者 (世帯者)	被扶養者を 有しない者 (単身者)	合 計	
令和元年度	19,934	48	1,392	1,440	7.22%
令和2年度	19,933	41	1,461	1,502	7.54%
令和3年度	19,896	75	1,827	1,902	9.56%
令和4年度	20,030	59	1,938	1,997	9.97%
令和5年度	20,396	45	1,684	1,729	8.48%

1月1日から12月31日までの1年間において保険給付を受けなかった者に記念品を贈呈

※「被扶養者を有する者」は被扶養者も含めて保険給付を受けなかった場合に限る

3. 保健事業でのお問い合わせ事例Q & A

(1) 家庭用常備薬補助金付あっせん事業について

Q 1. 配布対象者の基準について？

A 1. 令和5年10月1日から令和5年12月31日までの間に当組合の被保険者資格を有する方が対象となります。申込用紙につきましては、対象となる方に配布していただき、不足が発生した場合は組合に御連絡ください。また、組合ホームページからのダウンロードも可能となっています。

A 2. 配布対象は被保険者となりますが、送付先は被保険者以外の方でも可能です。その際は、申込書の被保険者名欄にて資格確認を行いますので、記載漏れのないようお願いいたします。

A 3. 令和5年10月2日以降に資格喪失した方も対象となりますので、令和6年1月19日の締切期限までに申込み願います。

Q 2. 来年度も実施するのですか？

A. 本年度実施結果を踏まえ、翌年度事業計画並びに予算策定時に検討のうえ、来年度実施内容については3月頃お示しいたします。

Q 3. 申し込み忘れなどで締め切り後の申込はできますか？

A. 組合補助に対しては、資格審査など確認のうえ年度内補助額精算完了をおこなう必要があることから、締め切り期日を設けております。
このため、締め切り期日後の申込みはお受けできません。

※ 組合からのお願い

申込書をFAXにより送信される場合において、裏面（白紙）送信により申込内容が把握できないケースが見受けられます。

発信番号非表示等によりご連絡がおこなえないことがありますので、送信の際は裏面送信および誤送信（番号誤り）に十分ご注意くださいよう、被保険者の皆さまに周知いただきますようお願いいたします。

(2) 健診関係等補助金申請について

①情報提供料

Q 4. 特定健康診査情報提供料は、どのような申請書で申請すればよいのですか？

A. 「健康診査等補助金申請書」「人間ドック等補助金申請書」のなかに項目を設けています。

②婦人健診

Q 5. 婦人健診において腫瘍マーカーによる検査は補助の対象となりますか？

A. 腫瘍マーカーによる婦人特有のがん検診があることは組合においても認識しておりますが、早期がんに対応しない場合があること、また、他の良性疾患においても数値反応があることから、現状においては補助の対象とはしていません。

<参考>補助の対象となる検査

乳がん検査・・・触診・マンモグラフィ・超音波

子宮がん検査・・・超音波・頸部細胞診

Q 6. 自治体検診補助を利用してうけた婦人健診（乳がん・子宮がん検査）の自己負担額も申請できますか？

A. できます。「健康診査等補助金申請書」に領収書写し、検査結果報告書の写しを添付して申請してください。

③インフルエンザ予防接種補助

Q 7. インフルエンザ予防接種を年度中に2回接種した場合の申請と補助金額は？

A. 年度中の補助限度額が 4,000 円となっているため、1回の接種実費額が 4,000 円に満たない場合で複数回接種された際には、それぞれの領収書（写）を添付のうえ合計額をもって申請いただきますようお願いします。

Q 8. 1名のみ申請でも連名の申請書で申請するのですか？

A. 連名の申請書で申請いただくようお願いいたします。

④歯科健診補助

Q 9. 健康保険診療がおこなわれた自己負担額等も申請できますか？

A. 健康保険の適用されない全額自己負担で受けた歯科健診を補助対象としていますので、保険証提示のうえ保険診療となったものは対象外です。領収証の「負担割合」を御確認ください。

⑤各種補助金の申請期間

Q10. 健診等を受診した場合の申請期間について

A. 年度（4月～3月）決算のため、今年度受診したものは事務処理の都合上、3月中旬までに申請いただきますようご協力をお願いします。

(3) ディズニーランド・ディズニーシー

Q11. コーポレートプログラム利用券の申込み方法について教えてほしい。

- A. 申込書が必要となりますので、当健保組合ホームページからダウンロードするか、ご連絡いただければ郵送または FAX で申込書を送付いたします。
申込書に必要事項記載のうえ、FAX または郵送で申請してください。

Q12. いつから申込みができるのですか？

- A. 利用される日の3ヶ月前から10日前まで申込みを受付けます。
※利用券は郵送により送付しますので、日程の余裕をもって申込みしてください。

Q13. 利用券は何回でも発行できるのか？

- A. 被保険者・被扶養者各々1人につき年度内1回1枚までの交付となります。

Q14. いくら補助されるのか？

- A. 利用券を使用・・・△1,500円

Q15. 利用日に利用券を使えなかった場合、利用券は無効になってしまうのか？

- A. 年度内有効の利用券なので、年度末（翌年3月末日）までご利用いただけます。

Q16. 利用券はどのような割引に利用できるのか？

- A. 「東京ディズニーランド／東京ディズニーシーのパークチケット購入」、「ディズニーホテル宿泊費の支払い」にご利用いただけます。
詳しい利用方法は、「コーポレートプログラム利用者専用サイト (dcp.go2tdr.com)」の〈利用券のご利用方法〉をご覧ください。

(4) 各種保健施設（横浜八景島シーパラダイス等、夏季施設含む）

Q17. 保健施設等を利用したいので、利用券を送ってほしい。

- A. 在職中の被保険者の方には、事業所に何部か送付してありますので、担当の方に申し出てもらうよう依頼しています。不足分については組合までご連絡ください。
任意継続被保険者の方には、ご依頼により交付可能な枚数を送付いたします。

Q18. 施設利用券の本人への配布方法について注意すべき事項は？

- A. 利用券を本人交付する際は、必ず事業所名欄に担当者様においてゴム印等で記載のうえ本人あて配布願います。

※ゴム印の押印漏れの利用券は無効となりますので、ご注意ください。

(5) プリンズホテル

Q19. プリンズホテルの優待施設を教えてください。

- A. 当組合ホームページの〈健康づくり〉→〈宿泊施設〉に掲載のプリンズホテルWEBサイトをご覧ください。
ユーザー名「prkeiyaku」、パスワードは「prkeiyaku2021」です。

Q20. 予約方法を教えてください。

- A. 宿泊予約・お問い合わせはプリンズホテル予約センターへご連絡ください。
フリーダイヤル 0120-33-8686
携帯からはナビダイヤル 0570-02-8686
ご予約の際は、契約企業名（神奈川県電子電気機器健康保険組合）、ご利用施設、ご利用日、ご利用人数を確認のうえお電話ください。

(6) ホテルオークラ東京ベイ

Q21. 宿泊料金を教えてください。

- A. 当組合ホームページの〈健康づくり〉→〈宿泊施設〉に料金表を掲載しております。

Q22. 予約方法を教えてください。

- A. 宿泊予約は＜TEL 047-355-3344＞までご連絡ください。
ご予約の際は法人名（神奈川県電子電気機器健康保険組合）とプラン名をお伝えください。

(7) ラフォーレ倶楽部

Q23. 対象施設を教えてください。

A. 対象施設および料金区分は下記のとおりです。

対象施設	料金区分
マリオットホテル (伊豆修善寺・富士山中湖・軽井沢・琵琶湖・南紀白浜) コートヤードホテル (白馬) ラフォーレホテル (那須・箱根強羅・伊東・修善寺)	会員料金
ラフォーレ修善寺&カントリークラブ	ビラ会員料金

その他優待利用施設もございます。

詳しくは当組合ホームページ〈健康づくり〉→〈宿泊施設〉よりラフォーレ倶楽部WEBサイト(当組合専用)をご覧ください。

Q24. 予約方法を教えてください。

A. <WEBサイトでの予約>

ラフォーレ倶楽部WEBサイトのページ上部にあります **RESERVATION** よりご予約ください。

<電話での予約>

各施設へ直接ご連絡ください。

電話番号はラフォーレ倶楽部WEBサイト《ご予約方法》⇒ **お問合せ** をクリックするとお問い合わせ先一覧の掲載がございます。

予約時には下記の情報が必要となります。

会員名 神奈川県電子電気機器健康保険組合
 会員No. 20040
 会員パスワード 20040 c c
 勤務会社名、健康保険証の記号・番号

※ご利用日当日には健康保険証が必要となります。

(8) ヘルシーウォーキング大会

Q25. エントリー方法について教えてほしい。(今年度のエントリーは終了しています)

A. 紙エントリー・・・各事業所に送付してありますエントリー申込書に記入し、事業所分取りまとめのうえ組合に提出してください。

Web エントリー・・・HP のヘルシーウォーキング大会のサイトから個人での申込みとなります。

Q26. パスワードが間違っている、または、忘れてしまった場合は？

A. 組合ホームページから下記手順で確認願います。

トップページ【神電けんぽヘルシーウォーキング大会】クリック



ログイン画面【パスワードを忘れた方はこちら】クリック



(メールアドレス) 入力



登録アドレス宛仮パスワードが送信されます

上記でも解決しない場合は組合までご連絡ください

「家庭用常備薬等」補助金付の斡旋をご利用ください 申込締切日：1月19日(金)

今年度も、疾病対策の一環として、家庭用常備薬等の補助金付き斡旋を行います。

希望の医薬品等をご自身でお選びのうえ、申し込みいただくものです。ご自宅への配送も可能ですので、急な発熱や腹痛、ケガなどのときに役立つ救急医薬品等の備えや、これからの季節の疾病対策のためにもぜひご利用ください。

申込締切日は1月19日（金）となります。

ご案内がお手元に届きましたら、お早めにお申し込みください。

ご注意.....

申込内容に誤りがあると、資格確認等に時間がかかるため、お届けまでに1カ月以上かかる場合がございます。

お申し込みの際は保険証をお手元にご用意し、保険証の記号・番号および被保険者名をご確認のうえ、お申し込みください（ご家族の方がお申し込みをすることはできません）。

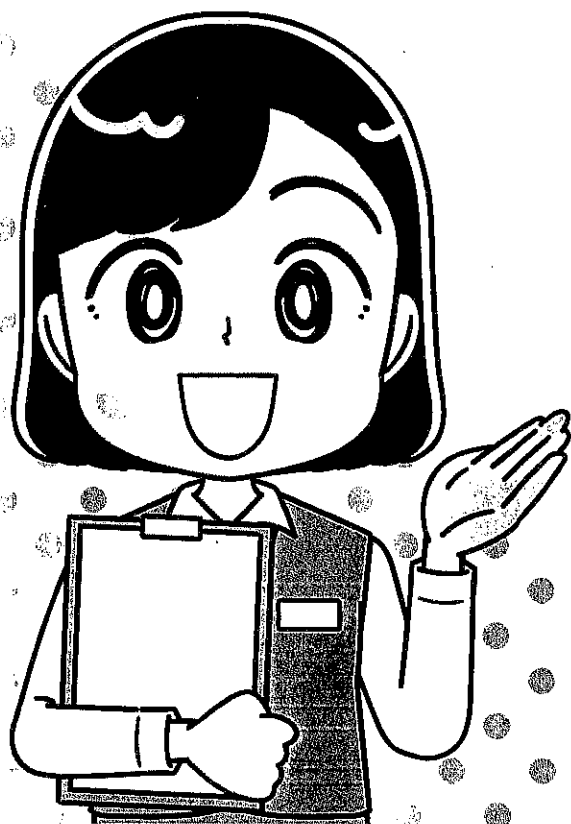
11/9
(木)

健康管理委員 研修会が開催 されます

各事業所の健康管理委員の方にご出席いただき、健康管理委員研修会が開催されます。講師の方をお迎えして講義を行います。

事業所事務担当者の みなさまへお願い

特定健康診査のデータは、保健指導実施の際に必要となりますので、健診実施後、必ず健診機関から結果データを当健保組合にご提供いただくようご協力をお願いいたします。なお、XMLデータ作成にかかる費用は「データ提供料」として当健保組合に請求してください。



人間ドック等 契約健診機関ニュース

■名称・所在地変更

新名称：公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構
ガーデンシティ健診プラザ

(旧名称：公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構
福岡国際総合健診センター)

新所在地：福岡県福岡市中央区大名2-6-50
福岡大名ガーデンシティ・タワー5階

■名称変更

新名称：横浜石心会病院
(旧名称：さいわい鶴見病院)

みなさまの健康管理を応援します！

当健保組合の各種補助金のご案内

当健保組合では、被保険者のみなさまおよびご家族の健康管理にお役立ていただくため、健康診査、人間ドック、インフルエンザ予防接種、歯科健診などに対し、補助金を支給しています。

詳しくは、当健保組合のホームページ (<https://www.sindenkenpo.or.jp>) をご覧ください。

補助金の支給には申請が必要です！

申請方法 添付書類とともに、お勤めの事業所を通して当健保組合までご提出ください。

- 注意事項**
- 実費額（税込）が補助額未満の時は、実費額を補助します。
 - 各種補助金の申請は、年度内1検査につき1回に限りします。
 - 被保険者（任意継続被保険者を除く）にかかる健康診査について、実費額（税込）から事業主負担相当額4,000円を控除した額に対して6,000円を限度に補助します。

健康診査

検査名	種目	補助金支給限度額	対象者
特定健康診査	診察（質問票）、身体検査（身長・体重・BMI・腹囲）、 血圧測定、肝機能（AST（GOT）・ALT（GPT）・γ-GT（γ-GTP））、 脂質検査（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロールまたはNon-HDLコレステロール）、 血糖（①空腹時血糖（または随時血糖）②HbA1c（①②どちらか実施））、 尿糖・尿蛋白以上の全種目	6,000円	満40歳以上の ①被扶養者 ②任意継続被保険者
健康診査 （特定健康診査に係る 詳細検査を含む）	一般健康診査、胃検査、心電図検査、聴力検査、 便潜血検査、HCV抗体検査等実施	6,000円	①被保険者 ②満20歳以上の 被扶養者
婦人健診	乳がん健診、子宮がん健診	10,000円 ※乳がん健診のみは5,000円、 子宮がん健診のみは5,000円	①被保険者 ②被扶養者

人間ドック

検査名	補助金支給 限度額	対象者
人間ドック	30,000円	満35歳以上の ①被保険者 ②被扶養者
脳ドック	15,000円	

【対象者の年齢】

受診日の属する年度末現在の年齢

歯科健診

歯科健診の種類	補助金支給 限度額	対象者
口腔診査、口腔衛生指導、予防 処置、歯周疾患予防のための簡 単な歯石除去（保険診療は除く）	2,000円	①被保険者 ②被扶養者

その他

種類	補助金支給 限度額	対象者
インフルエンザ 予防接種補助	4,000円	①被保険者 ②被扶養者