

## 令和3年度 保健事業について

平素は当組合の事業運営に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和3年度の各種保健事業が決定しましたのでお知らせいたします。ご不明な点等ございましたら、当組合本支部までお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

### 記

#### 1. 主な保健事業（新規事業含む）

##### **①個人向け健康ポータルサイト（MY HEALTH WEB）**

被保険者を対象に、健康への“意識付け”と“行動変容”を目的として一人ひとりがパソコンやスマートフォンなどを利用してWEB上で健康情報や健診結果等を取得・閲覧できるツールです。詳細は同封の「個人向け健康ポータルサイト（MY HEALTH WEB）初回登録ガイド」をご参照ください。

##### **②WEBウォーキング大会（新規事業）**

パソコンやスマートフォン等を利用したWEBウォーキング大会です。①の個人向け健康ポータルサイト（MY HEALTH WEB）を利用して開催いたします。

##### **③禁煙サポートプログラム（オンライン禁煙プログラム）**

##### **④メンタルヘルスセミナーの講師派遣および講師料補助**

##### **⑤健康教室（健康セミナー）**

##### **⑥ファミリー歯科健診**

※②～⑥につきましては、後日改めてご案内いたします。

## 2. 令和3年度 疾病予防事業概要

種 別	対 象 者	実 施 回 数	一部負担金（税込）
一 般 健 康 診 査	被保険者・被扶養者		1,100円
生 活 習 慣 病 健 診	35歳以上の被保険者・被扶養者	一般健康診査 生活習慣病健診 人間ドック 特定健診の いずれかを 年度内に1回	2,200円
人 間 ド ッ ク（一 泊）	35歳以上の被保険者・被扶養者		44,000円
人 間 ド ッ ク（日 帰）	35歳以上の被保険者・被扶養者		22,000円
特 定 健 診	40歳以上74歳以下の被保険者・ 被扶養者		被保険者：1,100円 被扶養者：無 料
大 腸 が ん 検 診	35歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	330円
腹 部 超 音 波 検 査	35歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	2,420円
歯 科 予 防 健 診	被保険者・被扶養者	年度内に1回	550円
前 立 腺 が ん 検 診	50歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	疾病予防補助金を超える額
乳 が ん 検 診	18歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	疾病予防補助金を超える額
子 宮 頸 が ん 検 診	18歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	疾病予防補助金を超える額
胃 が ん 検 診	35歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	疾病予防補助金を超える額
肝 炎 ウ イ ル ス 検 診	35歳以上の被保険者・被扶養者	当組合在籍期間 に1回限り	疾病予防補助金を超える額
郵 送 検 診 （ピロリ菌検査）	35歳以上の被保険者・被扶養者	当組合在籍期間 に1回限り	1,100円
郵 送 検 診 （歯周病リスク検診）	35歳以上の被保険者・被扶養者	年度内に1回	550円
海 外 赴 任 前 お よ び 帰 国 後 の 健 康 診 断	被保険者・帯同する被扶養者等	随時	13,200円
海 外 赴 任 に 伴 う 予 防 接 種	被保険者・15歳以上の帯同する 被扶養者等	随時	ワクチンにより異なる

※対象年齢は、当該年度中（4/1～翌年3/31）に達する年齢です。

種 別	対 象 者	そ の 他
インフルエンザ 予 防 接 種 補 助 金	被保険者・被扶養者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年1回1,500円（税込）を上限に補助 （但し接種に要した費用が1,500円未満の場合は その額を限度に補助）</li> <li>・10月～翌年1月接種分1回限り</li> <li>・65歳以上等公費補助制度該当者は公費優先</li> </ul>
特 定 保 健 指 導	被保険者・被扶養者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定健診により必要があると認められた方</li> <li>・一部負担金は被保険者、被扶養者とも無料</li> </ul>
健 康 相 談	被保険者・被扶養者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当組合保健師による、被保険者および被扶養者の 日常生活における健康相談（費用は無料）</li> </ul>

<お問い合わせ先>

大阪薬業健康保険組合 健康管理課 TEL06-6941-6352

大阪薬業健康保険組合 神戸支部 TEL078-221-6100

大阪薬業健康保険組合 京都支部 TEL075-801-2905