

## 令和4年度 保健事業について

令和4年度の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

#### 【疾病予防】

##### ① ころとからだの相談窓口（電話健康相談サービス）《新規事業》

健康・医療・メンタルヘルス等の悩みに対して、医師・保健師・看護師等の有資格者が電話等で対応する相談窓口です。当組合に加入する被保険者及び被扶養者を対象に24時間年中無休で受け付けております。詳細はリーフレットをご参照ください。

（一部、24時間年中無休でないサービスがございます。）

##### ② 一般健康診査にヘモグロビン A1c (HbA1c) 検査の追加（令和4年4月1日受診分～）

若年者の糖尿病予防を目的に、当組合が実施する一般健康診査にヘモグロビン A1c (HbA1c) 検査を追加します。※一般健康診査の一部負担金 1,100 円（税込）に変更はありません。

##### ③ 各種健診及びオプション検診

##### ④ ファミリー歯科健診

##### ⑤ 郵送検診（歯周病リスク検診・ピロリ菌検査）

詳細はリーフレットをご参照ください。

##### ⑥ 禁煙サポートプログラム（オンライン禁煙プログラム）

##### ⑦ インフルエンザ予防接種補助金

※疾病予防事業の詳細につきましては、次頁の「疾病予防事業概要」をご参照ください。

## 【広報】

### ⑧事業所別健康レポートの提供<<新規事業>>

事業所の健康経営推進を目的に、事業所ごとの健康状態や医療費等を「健保組合の平均」と比較し、データを見える化したレポートです。

### ⑨健康セミナーの講師料補助<<新規事業>>

健康経営等の一環として事業所が実施する体の健康に関するセミナーについて、講師の手配及び講師料の補助を行います。

### ⑩メンタルヘルスセミナーの講師料補助

### ⑪実務担当者向け各種講習会

### ⑫個人向け健康ポータルサイト (MY HEALTH WEB)

詳細はリーフレットをご参照ください。

### ⑬機関誌「けんぽだより」年4回発行

## 【体づくり】

### ⑭WEB ウォーキング大会 (歩.Fes)

詳細はリーフレットをご参照ください。

### ⑮テニス大会の開催

### ⑯夏期プール券の発行

### ⑰フィットネスクラブとの利用契約

### ⑱野球大会の開催 (新型コロナウイルス感染拡大防止のため令和4年度は中止)

## 【その他】

### ⑲契約保養所利用補助金の支給

### ⑳夏期「海の家」開設

### ㉑大阪薬業保健センター貸会議室

詳細はリーフレットをご参照ください。

### ④、⑥～⑪、⑬、⑳につきましては、後日改めてご案内いたします。

<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

<⑬、⑮～㉑に関するお問い合わせ先>

大阪薬業健康保険組合 施設課 TEL06-6941-5002

令和4年度

# 疾病予防

# 事業概要

| 種別                 | 項目 | 対象者                    | 実施回数                                   | 一部負担金(税込)                                                              |
|--------------------|----|------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 一般健康診査             |    | 被保険者および被扶養者            | ・一般健康診査                                | 1,100円                                                                 |
| 生活習慣病健診            |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | ・生活習慣病健診                               | 2,200円                                                                 |
| 人間ドック              |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | ・人間ドック                                 | 一泊 44,000円<br>日帰り 22,000円                                              |
| 特定健診               |    | 40歳以上74歳以下の被保険者および被扶養者 | ・特定健診<br>のいずれかを<br>年度内に1回<br>(4月～翌年3月) | 被保険者 1,100円<br>被扶養者 なし                                                 |
| 大腸がん検診             |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 330円                                                                   |
| 腹部超音波検査            |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 2,420円                                                                 |
| 歯科予防健診             |    | 被保険者および被扶養者            | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 550円                                                                   |
| 前立腺がん検診            |    | 50歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 疾病予防補助金を超える額                                                           |
| 乳がん検診              |    | 18歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 疾病予防補助金を超える額                                                           |
| 子宮頸がん検診            |    | 18歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 疾病予防補助金を超える額                                                           |
| 胃がん検診              |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 疾病予防補助金を超える額                                                           |
| 肝炎ウイルス検診           |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 当組合在籍期間に<br>1回限り                       | 疾病予防補助金を超える額                                                           |
| 特定保健指導             |    | 特定健診により必要があると認められた方    | ※「高確法」の<br>プログラムによる                    | なし                                                                     |
| ピロリ菌検査<br>(郵送検診)   |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 当組合在籍期間に<br>1回限り                       | 1,100円<br>※ 振込用紙にて支払い                                                  |
| 歯周病リスク検診<br>(郵送検診) |    | 35歳以上の被保険者および被扶養者      | 年度内に1回<br>(4月～翌年3月)                    | 550円<br>※ 振込用紙にて支払い                                                    |
| 海外赴任および帰国後の健康診断    |    | 被保険者および帯同する被扶養者等       | 随時                                     | 13,200円<br>(1回につき)                                                     |
| 海外赴任に伴う<br>予防接種    |    | 被保険者および15歳以上の帯同する被扶養者等 | 随時                                     | A型肝炎 6,600円<br>B型肝炎 4,400円<br>破傷風 3,300円<br>日本脳炎 5,500円<br>狂犬病 13,200円 |

| 実施方法(一次健診)                                                                                                                      | 疾病予防補助金(税込)                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ・大阪薬業保健センター ・契約健診機関 ・巡回、集合健診                                                                                                    | 健診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 7,150円                                                                                                                             |
| ・大阪薬業保健センター ・契約健診機関 ・巡回、集合健診                                                                                                    | 健診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 14,300円                                                                                                                            |
| ・契約健診機関<br>・「健康保険組合連合会」 人間ドック指定施設(日帰りのみ)                                                                                        | 健診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>一泊 上限 24,200円 日帰り 上限 22,000円                                                                                                          |
| ・特定健診委託機関<br>(健保連集合契約 Aタイプ・Bタイプ等)                                                                                               | 健診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 7,150円                                                                                                                             |
| ・大阪薬業保健センター ・契約健診機関 ・巡回、集合健診                                                                                                    | 検診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 1,650円                                                                                                                             |
| ・契約健診機関 ・巡回、集合健診                                                                                                                | 検査費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 2,530円                                                                                                                             |
| ・巡回、集合健診                                                                                                                        | 健診費用から一部負担金を差引いた金額のうち次の金額を上限に補助<br>上限 3,850円                                                                                                                             |
| ・大阪薬業保健センター ・契約健診機関<br>・巡回、集合健診 ・その他                                                                                            | 検診費用のうち次の金額を上限に補助<br>上限 1,100円                                                                                                                                           |
| ・契約健診機関 ・巡回、集合健診 ・その他<br>●乳腺エコー<br>●マンモグラフィ2方向<br>●マンモグラフィ1方向<br>◆乳腺エコー + マンモグラフィ2方向 [同時実施に限る]<br>◆乳腺エコー + マンモグラフィ1方向 [同時実施に限る] | 検診費用のうち次の金額を上限に補助<br>乳腺エコー 上限 3,080円<br>マンモグラフィ2方向 上限 4,180円<br>マンモグラフィ1方向 上限 2,860円<br>乳腺エコー + マンモグラフィ2方向 [同時実施に限る] 上限 5,720円<br>乳腺エコー + マンモグラフィ1方向 [同時実施に限る] 上限 4,400円 |
| ・契約健診機関 ・巡回、集合健診 ・その他<br>・子宮細胞診(自己採取不可)                                                                                         | 検診費用のうち次の金額を上限に補助<br>上限 1,980円                                                                                                                                           |
| ・生活習慣病健診、人間ドック以外で実施した胃部エックス線検査                                                                                                  | 検診費用のうち次の金額を上限に補助<br>上限 6,600円                                                                                                                                           |
| ・大阪薬業保健センター<br>・契約健診機関 ・巡回、集合健診 ・その他                                                                                            | 検診費用のうち次の金額を上限に補助<br>上限 1,980円                                                                                                                                           |
| ・大阪薬業保健センター ・特定保健指導委託機関                                                                                                         | 費用のうち次の金額を上限に補助<br>動機付け支援 上限 7,700円<br>積極的支援 上限 24,200円                                                                                                                  |
| ・検査委託業者に原則個人が直接申し込む [夏季(7月～9月)は検査不可]<br>・自己で検体を採取し郵送 [便中抗原検査]                                                                   |                                                                                                                                                                          |
| ・検査委託業者に原則個人が直接申し込む<br>・自己で検体を採取し郵送 [唾液検査]                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| ・大阪薬業保健センターにて実施<br>・労働安全衛生規則第45条の2に基づく健康診断                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| ・大阪薬業保健センターにて毎週水曜日午後2時から実施(完全予約制)                                                                                               |                                                                                                                                                                          |

| 種別                 | 項目 | 対象者         | 実施方法等                                                                                                     |
|--------------------|----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| インフルエンザ<br>予防接種補助金 |    | 被保険者および被扶養者 | ・年1回1,500円(税込)を上限に補助(10月～翌年1月接種分)<br>・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<br>・公費優先 ・事業主が取りまとめたうえで請求(被扶養者分も含む) |
| 禁煙サポートプログラム        |    | 20歳以上の被保険者  | ・オンライン診療による禁煙サポートプログラム<br>・一部負担金 11,000円(税込) ・利用は年度内に1回<br>・申込期間等詳細は、別途事業主あてにお知らせします                      |
| こころとからだの相談窓口       |    | 被保険者および被扶養者 | 健康・医療・メンタルヘルス等の悩みについて、医師・保健師・看護師等の有資格者が電話等で24時間年中無休対応する相談窓口。詳細は6ページをご覧ください。<br>※一部、24時間年中無休でないサービスがございます。 |

※ 対象者の年齢は、当該年度中(4/1～翌年3/31)に達する年齢です。 ※「高確法」→高齢者の医療の確保に関する法律  
※「乳がん検診」の補助のうち◆印については、「同一の健診機関で同日に実施された併用検査」に限ります。

- 組合保健師による健康相談…組合保健師が日常生活の健康に関するご相談をお受けします。(☎06-6941-6354)
- 歯科予防健診の契約健診機関は、日本歯科衛生協会(大阪支社☎06-6325-8011)と総合健康促進保健協会関西(☎06-4806-1022)の2カ所です。
- 契約健診機関、「健康保険組合連合会」人間ドック指定施設および特定健診実施機関は、当組合ホームページの「契約健診機関」をご参照ください。  
[http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/health\\_promotion/contracting\\_agency.html](http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/health_promotion/contracting_agency.html)



# 大阪薬業健保 こころとからだの相談窓口

## こんなお悩みを抱えていませんか？

お気軽にお電話ください



### こころとからだの健康相談

受付時間：24時間・年中無休

### 日常の健康に関するお悩みに対応



通話料無料

0120-849-005

#### メンタルヘルスカウンセリング

<https://t-pec.jp/websoudan/>

ユーザー名：osakayakugyou

パスワード：849005

- 電話・Webカウンセリング受付時間  
電話/9：00～22：00（年中無休）  
※電話によるカウンセリングの目安は1回あたり20分となります。  
Web/24時間・年中無休（返信は数日を要します）
- 面談・オンライン面談・  
電話継続カウンセリング予約受付時間  
電話/月～金9：00～21：00、土9：00～16：00  
（日曜・祝日・12/31～1/3を除く）  
Web/24時間・年中無休  
（受付後、日程調整のお電話をさせていただきます）  
※面談、オンライン面談、電話継続カウンセリングは、初回利用時に利用方法をいずれか1つから選択していただけます。  
利用途中での変更は原則不可。  
※面談は1人につき年度に5回まで無料。

### ドクターオドクターズネットワーク®サービス

受付時間：月～土9：00～18：00

（日曜・祝日・12/31～1/3を除く）

### がんなどの重い病気と診断された場合に対応



通話料無料

0120-820-054

#### ● セカンドオピニオン手配サービス

各診療科領域における学会等で要職を経験した医師（特別顧問と評議員）とその医師が認め厳選した専門医から、現在の診断に対する見解や今後の治療方針等について意見をもらうことができます。

#### ● 受診手配サービス

通院先の医療機関では対応できない治療が必要と主治医が判断した場合、提携する医療機関にその専門分野の医師が在籍し治療が可能であれば受診の手配をいたします。



プライバシーは厳守されますので安心してご利用ください（委託先：ティーペック株式会社）

※各サービスには諸条件がございますのでご不明な点はお問い合わせください。

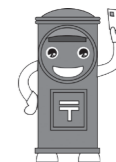


被保険者  
被扶養者 の皆様へ

自宅でする!

# 郵送検診のご案内

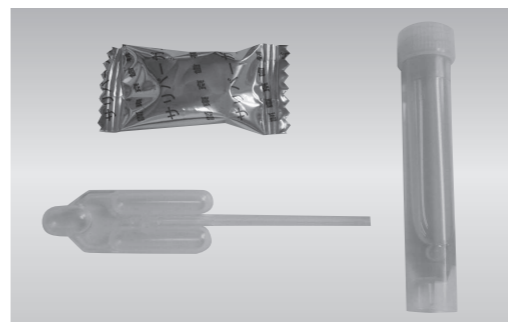
— 疾病の早期発見にご活用ください! —



当健康保険組合では、今年度もご自宅で簡単に検診が受けられる郵送検診を下記の通り実施いたします。歯周病は早期に発見・治療することで、お口の健康だけでなく糖尿病や生活習慣病等の改善につながります。また、ピロリ菌も除菌治療することで胃がんになるリスクを減らすことができますので、ぜひ、この機会に郵送検診をご受診ください。

## 歯周病リスク検診 (唾液検査)

実施回数：年度内に1回  
自己負担金：550円(税込)



- 唾液中の出血(ヘモグロビン量)を検査し、歯周病の進行度合いを調べます。肉眼では見えないわずかな出血までも検出できます。
- 結果を数値化することで客観的な判定ができます。

## ピロリ菌検査 (便中抗原検査)

実施回数：当健康保険組合在籍期間に1回  
自己負担金：1,100円(税込)

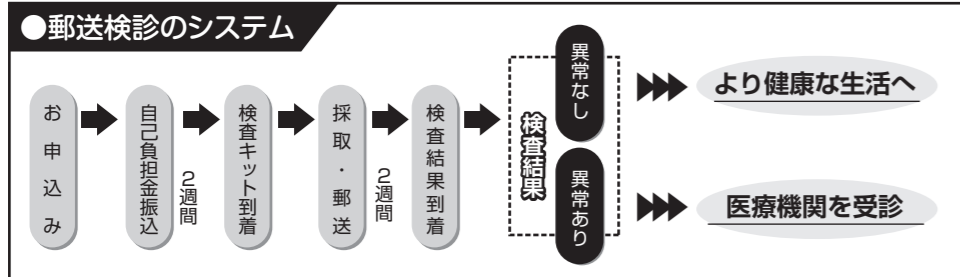


- ピロリ菌の感染の有無を調べます。
- 除菌判定(除菌が成功かどうか)として使われる場合は除菌治療後4週間経過以降に採便してください。

### 【記】

- ① 検診対象者 35歳以上の被保険者および被扶養者
- ② 申込方法
  - ①申込書に必要事項を記入し、ファックスまたは郵送(切手不要)でお申込みください。
  - ②自己負担金の振込用紙が届きます。
  - ③お手元に届いた振込用紙にてコンビニまたは郵便局からお振込ください。  
※振込手数料(120円)は自己負担となります。
  - ④入金確認後、検査キット一式がご自宅に届きます。  
※検査キット受け取り後、ご自身の都合で検査されない場合、自己負担金は返金致しかねますので予めご了承ください。
  - ⑤できるだけ早く検体を採取し、返信用封筒(切手不要)にてお送りください。
  - ⑥検体到着後、約2週間で検査結果がご自宅に届きます。
- ③ 申込期間 年間を通してお申込みできます。  
(但し、ピロリ菌検査は高温による検体への影響を避けるため、7月~9月以外の期間に採取・返送してください。)
- ④ 検査機関(問合せ先)  
〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550 メスビル内  
メスプ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号) TEL (075) 231-2230  
①の検診対象者以外の方で検査を希望される場合は、直接メスプ細胞検査研究所にご連絡ください。実費で受診することが可能です。

【注意事項】  
 ・郵送検診は自覚症状のない方を対象にしています。すでに自覚症状や気になることがある方は医療機関をご受診ください。  
 ・郵送検診はスクリーニング検診(一次検診)であり、検査結果は病名を診断するものではありません。「要指導・要医療・陽性」の結果が出た場合は、必ず医療機関をご受診ください。  
 ・郵送検診の検査結果のみで病名を判断できるものではありません。「異常なし・陰性」の結果の方も、自覚症状や気になることがある方は医療機関をご受診ください。



令和2年度  
京都府医師会  
臨床検査精度管理調査 協力施設

**メスプ細胞検査研究所**  
京都府登録衛生検査所第38号  
〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル  
瓦町550 メスビル内  
TEL(075)231-2230  
FAX.075-211-7400  
http://www.msp-kyoto.co.jp  
E-mail:mail@msp-kyoto.co.jp

6048790

888

京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550  
メスビル内

メスプ細胞検査研究所行



料金受取人私郵便

中京局  
承認  
3009

差出有効期間  
2023年3月  
31日まで  
(切手不要)



まずは郵送検診で早期発見を!

# ~知って防ごう! 歯周病・ピロリ菌~



## 歯周病リスク検診 歯周病は全身疾患のリスク因子です。まず、定期検診を!

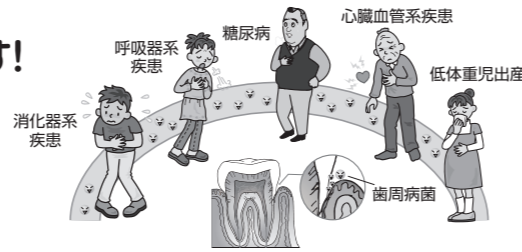
### ◆ 歯茎からの出血は要注意です!

何もしていない時に歯茎から血が出ることはありませんか?  
歯茎の出血は歯周病が進行している又は歯周ポケットに腫瘍ができてきているサインです。  
歯周病菌は血液中のたんぱく質と鉄分が大好物でどんどん増殖します!



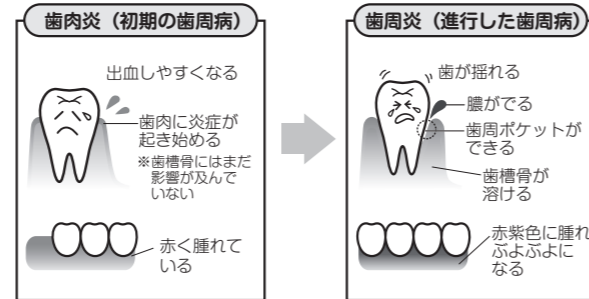
### ◆ 歯周病は様々な病気のリスクを高める全身病です!

歯周病が進行すると歯周ポケット内の血管を通して、歯周病菌が全身に運ばれ、糖尿病などの生活習慣病の発症と重症化に影響を与えることが判ってきました。



### ◆ 歯周病はゆっくり・静かに進行し、最終的には歯が抜けてしまいます!

歯周病は初期の段階(歯肉炎)では自覚症状がなく、ゆっくりと静かに進行し歯周炎に移行します。症状が現れた時には中・重等度歯周炎になり、最終的には歯が抜けてしまいます。  
歯周病は一度罹ると自然に治ることはありません。  
一旦良くなっても再発します。  
予防には毎日の歯磨き、定期的な歯科受診が必須です。



### ◆ 結果が要指導・要医療であった方は、必ず歯科を受診しましょう!

## ピロリ菌検査 ピロリ菌除菌で胃がん予防! ~胃がんの主な原因はピロリ菌です~

### ◆ ピロリ菌とは?

胃に住む細菌で、免疫力の弱い5歳くらいまでの間に感染し、除菌治療をするまで感染は持続します。ピロリ菌感染により胃の粘膜が傷つけられ、やがて慢性萎縮性胃炎を経て、胃・十二指腸潰瘍や胃がんをひきおこすことが解明されています。大人になって感染することはほとんどありませんので、一度検査をして除菌をすれば胃がんのリスクが低くなります。



### ◆ ピロリ菌除菌は健康保険が適用されるの?

ピロリ菌の除菌については、胃潰瘍・十二指腸潰瘍・胃炎等と診断された場合に健康保険が適用されます。そのため本検査(便中抗原検査)が陽性であっても、医療機関において「内視鏡検査」を受けることが必要になります。

### ◆ 結果が陽性であった方は、必ず精密検査を受けましょう。

検査機関では、受診された方にあった病院を紹介しています。  
また、紹介状の作成(無料)も行っておりますので、お気軽に検査機関にお問い合わせください。



## 歯周病・ピロリ菌検査申込書

下記申込書に必要事項を記入し、この面をFAXするか、切りとってのりづけをし、そのままポストに投函してください。(切手不要)

FAXでお申込みの場合

FAX番号: 075-211-7400 (お間違えのないよう送信してください。)

郵送でお申込みの場合は切りとってのりづけをし、ポストに投函してください。



キリトリ

のりづけしてください

Area for pasting the application form, marked with a dashed line and 'のりづけしてください' (Please paste here).

## メスプ細胞検査研究所 歯周病・ピロリ菌検査申込書

年 月 日

★被保険者証をご覧のうえ、ご記入ください。

被保険者証 記号 番号

保険者番号

被保険者 氏 名

<ご注意>

- ・ピロリ菌検査は、大阪薬業健康保険組合の在籍期間に1回限りです。また、7月~9月は高温による検体への影響を避けるため検査できません。
- ・検査キット受け取り後、ご自身の都合で検査されない場合、自己負担金は返金致しかねますので予めご了承ください。

| 受診者氏名 | 住所・電話番号 | 生年月日・年齢性別             | 続柄    | 希望される検査を<br>○で囲んでください。 |
|-------|---------|-----------------------|-------|------------------------|
| フリガナ  | 〒 ( ) - | 西暦 年 月 日 ( 歳 )<br>男・女 | 本人・家族 | 歯周病<br>・<br>ピロリ        |
| フリガナ  | 〒 ( ) - | 西暦 年 月 日 ( 歳 )<br>男・女 | 本人・家族 | 歯周病<br>・<br>ピロリ        |

注1. 被保険者証記号・番号、被保険者氏名、受診者氏名(フリガナ)、郵便番号、住所、電話番号等を必ず正しくご記入ください。  
2. 当組合の健康保険資格を喪失した場合、補助は受けられません。

<個人情報の取扱いについて> 受診される方の個人情報は本検診を提供する目的および当健康保険組合の保健事業にのみ利用します。また受診する方の個人情報を事前の承諾を得ず第三者に提供・開示することはありません。  
※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。

ぼくがご案内します!

個人向け健康ポータルサイト

# MY HEALTH WEB

マイヘルスウェブ



公式キャラクター「ヘロンくん」

**新規登録受付中!!**

＜ご注意ください＞

15日以前の方 ... 交付月の翌月1日から  
被保険者証右上の交付日が 登録可能です  
16日以降の方 ... 交付月の翌々月1日から

## MY HEALTH WEBでできること —パソコンでもスマホでもご利用いただけます—

**健康情報** 日常に役立つ健康情報やライフスタイル情報を毎日配信します。

**情報配信** 機関紙「けんぽだより」や健保組合からのお知らせを配信いたします。

**健診情報** 健診結果だけでなく、生活習慣病のリスク判定や、生活改善アドバイス情報も確認できます。※40歳以上の方が対象です。

| 項目 | 検査項目       | 結果  | 基準値 | 単位    |
|----|------------|-----|-----|-------|
| 血圧 | 収縮圧        | 110 | 110 | mmHg  |
|    | 拡張圧        | 70  | 70  | mmHg  |
| 血糖 | 空腹時血糖      | 90  | 100 | mg/dL |
|    | HbA1c      | 5.5 | 5.6 | %     |
| 脂質 | 総コレステロール   | 180 | 180 | mg/dL |
|    | LDLコレステロール | 100 | 100 | mg/dL |

**MY バイタル** 健康活動サポート機能  
「体重」「血圧」「歩数」を毎日記録することができます。記録した数値はグラフ化されるので、健康管理に役立ちます。

**イベント** 季節ごとにウォーキングイベントやお得なポイントアップキャンペーンを開催いたします。

初回登録ガイド

[http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/system/data/news/324/324\\_2.pdf](http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/system/data/news/324/324_2.pdf)



登録サイト

<https://daiyaku-kenpo-oauth.mhweb.jp/oauth/activation>





第2回

あるふえす  
歩Fes.

お題に沿った写真と  
川柳を募集いたします!!  
今回のお題は…

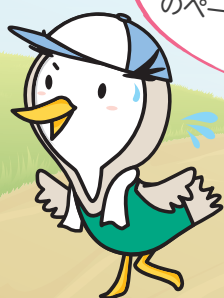
「花」!!

大阪薬業けんぽ

# ウォーキング大会

2022春

イベントの詳細やエントリーは、  
「MY HEALTH WEB」の「歩Fes.」  
のページをご覧ください。



当組合の被保険者を対象に個人向け健康ポータルサイト「MY HEALTH WEB」を利用した第2回WEBウォーキング大会を開催いたします。前回に引き続き、たくさんのご参加をお待ちしております。

開催期間

5月1日(日)～5月31日(火)

エントリー期間

4月1日(金)～5月31日(火)

賞品

今回から、1日あたりの上限歩数を撤廃し、開催期間中の平均歩数ごとに3つのコースをご準備いたしました

初級

開催期間中の平均歩数が  
8,000歩/日以上 12,000歩/日未満  
MY HEALTH WEB ポイント …… **500** ポイント

中級

開催期間中の平均歩数が  
12,000歩/日以上 15,000歩/日未満  
MY HEALTH WEB ポイント …… **1,000** ポイント

上級

開催期間中の平均歩数が  
15,000歩/日以上  
MY HEALTH WEB ポイント …… **1,500** ポイント

ご参加には「MY HEALTH WEB」へのご登録が必要です。

ご登録がお済みでない方は下記のURLまたはQRコードの初回登録ガイドをご参照のうえ、ご登録ください。

URL [http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/system/data/news/324/324\\_2.pdf](http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/system/data/news/324/324_2.pdf) 初回登録ガイド▶



お問い合わせ先：健康管理課 ☎06-6941-6352



# 大阪薬業保健センター 貸会議室

さらにご利用いただきやすいよう、  
**Wi-Fiを完備**し、**利用料金をお安く**しました。  
ぜひ、Web会議などにご利用ください!

4階 会議室



7階 研修室



8階 特別会議室



## 2つの駅からの好アクセス

京阪電鉄・Osaka Metroの北浜駅・  
天満橋駅から徒歩約10分程度!

ここが  
ポイント!

## 多彩な会議室と用具 リーズナブルな料金

新たにモニター(47型)と飛沫防止パーテーションを  
用具としてご用意しました。

## 新たにWi-Fi環境を完備しました!

4階 会議室・7階 研修室および8階 特別会議室は  
無料でWi-Fiをご利用いただけます。

## 健康保険組合加入事業所の方 だけがご利用できます

安心してご利用いただける組合員限定になっています。

### ●利用料金と利用時間

(税込)

| 室名         |                             | (午前) 9:30~12:30 | (午後) 13:00~16:30 | (終日) 9:30~16:30 |
|------------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 8階 特別会議室   | 90.90㎡ 26名                  | 22,000円         | 26,400円          | 41,800円         |
| 7階 研修室     | 全室 196.85㎡ 132名 (182名)      | 13,200円         | 16,500円          | 25,300円         |
|            | 半室 A 92.48㎡ 60名 (78名)       | 7,700円          | 8,800円           | 15,400円         |
|            | 半室 B (窓側) 104.37㎡ 91名 (91名) | 8,800円          | 9,900円           | 16,500円         |
| 4階 会議室     | 30.96㎡ 12名                  | 4,400円          | 5,500円           | 8,800円          |
| B1階 多目的ホール | 87.30㎡ 48名                  | 4,400円          | 4,400円           | 7,700円          |

【用具】各部屋(B1階除く)Wi-Fi 無料  
ワイヤレスマイク・タイピン型ワイヤレスマイク  
プロジェクター・モニター(47型)  
機器持込料(PC・各種プロジェクターなど)  
飛沫防止パーテーション  
※以降、10枚ごとに1,100円最大30枚まで貸出可

各1本1,100円  
各3,300円  
550円  
10枚無料\*



Osaka Metro堺筋線 北浜駅より徒歩約10分  
Osaka Metro谷町線 天満橋駅より徒歩約12分

### ●予約・お問い合わせ先

ご利用をお待ち  
しています!

〈大阪薬業健康保険組合 施設課〉

**TEL.06-6941-5002**

大阪薬業保健センター  
大阪市中央区内平野町 3-2-5

〈会議室ご案内ページ〉

[http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/health\\_promotion/meeting.html](http://www.daiyaku-kenpo.or.jp/health_promotion/meeting.html)



- 土・日・祝日および当組合の休業日は休館日となります。
- 室名欄の( )内数字は椅子のみの定員数です。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、利用可能人数を調整しています。詳しくはお問い合わせください。