

第2期特定健康診査・特定保健指導の目標

平成20年度より開始された特定健診・特定保健指導も第1期（平成20年度～平成24年度）が終了し、平成25年度より第2期（平成25年度～平成29年度）に入っています。

そこで、厚生労働省の目標をふまえて、日野自動車健康保険組合の第2期目標を下記によりお知らせいたします。引き続き、組合員の皆様とご家族のご理解とご協力をお願いいたします。

【日野自動車健康保険組合の目標実施率】

(単位：%)

	特定健康診査					特定保健指導				
	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度
被保険者	95	96	97	98	99	80	80	80	80	80
被扶養者	30	40	50	60	70	6	6	6	6	6
被保険者+被扶養者	73	77	81	85	98	76	75	75	74	74
(参)厚生労働省の目標	90% (最終目標値)					60% (最終目標値)				

インフルエンザ予防接種補助金申請書受付の締切について

本年度のインフルエンザ予防接種補助金申請書の受付は、下記日程で締切となります。締切日以降にご提出頂いた申請書は受付できませんので、ご了承ください。

【締切日】平成26年3月20日(木)健保必着

(接種の対象期間：平成25年10月1日～平成26年2月末日分)

なお、補助条件や申請手の詳細につきましては、下記に掲載されています。

- ①「けんぽにゅーす No.407」(平成25年9月12日発行)
- ②日野自動車健康保険組合のホームページ
- ③日野自動車(株)のハイドックス



「第10回ウォーキングキャンペーン」結果報告

第10回ウォーキングキャンペーン(「北陸の自然を楽しむ」)も無事終了いたしました。今回は、884名の方々が参加され、662名の方々から結果を提出いただきました。その結果を下記によりご報告いたします。なお、達成賞と努力賞は、賞品の配布をもって受賞者の発表にかえさせていただきます。



①参加および結果提出者数

(単位：人)

②結果内訳

(単位：人)

	参加および結果提出者数			結果内訳			
	本人	家族	合計	本人	家族	合計	
参加者	709	175	884	達成賞	451	81	532
結果提出者	548	114	662	努力賞	97	33	130
提出率	77%	65%	75%	合計	548	114	662

(注1) 達成賞：61万歩達成。(注2) 努力賞：42万歩達成。

日野自動車健康保険組合 26年度健診制度について

1. 運用のスケジュール

	申込方法	申込開始	受診開始
■イーウェル一般健診A1コース	対象者に案内書を郵便直送します	4/23～	5/7～(施設型)、6/下旬～(巡回型)
■人間ドック (イーウェル人間ドックAコース)	ホームページ等より案内します (対象者に案内書を郵便直送します)	3/18～	4/1～
■特定健診	イーウェル特定健診コース	対象者に案内書を郵便直送します	4/23～
	健保連特定健診	平成26年度初旬に受診券を対象者に送付いたします	5/7～

2. 各種健診の健診内容と自己負担金の詳細については右記一覧表をご確認ください。

3. イーウェル一般健診A1コース、人間ドック、特定健診は毎年度1回受診できますが、重複受診はできません。

4. 受診対象医療機関は(株)イーウェル及び健保連の契約医療機関のみとなります。

5. 問合せ先は、(株)イーウェルとなります(TEL 0570-0570-91) ▶ 問合せ開始は各健診の申込開始日です。
なお、健保連特定健診の問合せ先は、健康保険組合です(TEL 042-586-5941)。

◆詳細の内容については、3月中旬より日野自動車健康保険組合のホームページ等にてのご案内いたします◆

平成26年度 日野自動車健康保険組合 健診内容表

健診コース名	イーウェル一般健診A1コース (旧名：生活習慣病健診)		人間ドック	特定健診	
	施設型	巡回型	イーウェル人間ドックAコース	イーウェル特定健診コース	健保連特定健診
受診対象者	被保険者・被扶養者		被保険者・被扶養者	被保険者(任継のみ)・被扶養者	
受診資格年齢	30歳以上		35歳以上	30歳以上	40歳以上
検査項目	詳細項目		施設型	巡回型	施設型
身体測定・診察等	問診	●	●	●	●
	理学所見	●	●	●	●
	身長	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●
	血圧	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●
胸部X線	胸部X線撮影(直接)	●	●		
	胸部X線撮影(間接)		●		
聴力	オーシオメーター(1000/4000)	●	●		
尿検査	尿糖(US)	●	●	●	●
	尿蛋白	●	●	●	●
	尿潜血	●	●		
	ウロビリノーゲン	●	●		
	尿沈渣	●	●		
	尿比重	●	●		
血液一般	赤血球(RBC)	●	●	□	□
	血色素(ヘモグロビン)	●	●	□	□
	ヘマトクリット(Ht)	●	●	□	□
	血小板数(PLT/PL)	●	●		
	赤血球色素量(MCH)	●	●		
	赤血球色素濃度(MCHC)	●	●		
	赤血球容積(MCV)	●	●		
	白血球	●	●		
	総コレステロール(T-cho)	●	●		
	中性脂肪(TG)	●	●		
脂質	HDL-cho	●	●	●	●
	LDL-cho	●	●	●	●
	GOT(AST)	●	●	●	●
	GPT(ALT)	●	●	●	●
	γ-GTP(γ-GT)	●	●	●	●
	アルブミン	●	●		
	総蛋白(TP)	●	●		
	尿酸(UA)	●	●		
	尿素窒素(BUN)	●	●		
	血清クレアチニン(CRE)	●	●		
腎機能	空腹時血糖(BS)	●	●	●※	●※
	グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●※	●※
血糖	感染症	●	●		
	CRP	●	●		
心電図	12誘導	●	●	□	□
	眼底検査(片眼以上)	□	●	□	□
眼検査	眼圧検査	●	●		
	便潜血検査	●	●		
胃腸検査	胃部X線検査(直接)	オプション	どちらか一方を実施		
	胃部内視鏡検査		●		
超音波	腹部エコー検査	オプション	●		
	肺機能検査	●	●		
◆自己負担金額◆ (税込)	(単位：円)		4,000円	2,000円	健診費20,000円超過分
				なし	なし

注1. 上記 ●は必須、基本項目となります。

注2. ●※はいずれかを必ず実施となります(施設型の場合、健診機関によって実施が異なります。)

注3. □は医師の診断により実施する項目：施設のみ(A1コースについては受診施設の料金に準じて精算)

注4. 特定健診については、医師が必要と認めた場合は、心電図検査、眼底検査、貧血検査を行います。自己負担はなしです。

注5. 人間ドックについては、人間ドック学会の基準に準拠しつつ、「特定健診項目」および「法定検診項目」を含む各健診機関オリジナルの人間ドックを実施します。

◆オプション項目自己負担金額◆

項目	イーウェル一般健診A1コース	人間ドック	特定健診
	施設型・巡回型		施設型・巡回型
胃がん検査 ※1	胃部(X線)検査	コースに含む	オプションなし
	ABC検査	ABC検査なし	
子宮がん検査	子宮頸部細胞診	全額自己負担	オプションなし
乳がん検査 ※2	マンモグラフィ		
前立腺がん検査	乳房エコー	コースに含む	全額自己負担
	前立腺がん検査(PSA)		
腹部エコー検査		コースに含む	全額自己負担
骨密度検査	2,500円		
脳検査(MRI・MRA・血液検査等) ※3	脳検査なし	検査費15,000円超過分	

※1. イーウェル一般健診A1コースについては、胃部X線とABC検査はどちらか一方選択いただけます。(両方受診した場合、4,000円の自己負担)

※2. イーウェル一般健診A1コースについては、マンモグラフィと乳房エコー検査はどちらか一方選択いただけます。(両方受診した場合、3,000円の自己負担)

※3. 脳検査の受診資格は3年度に1回になります。