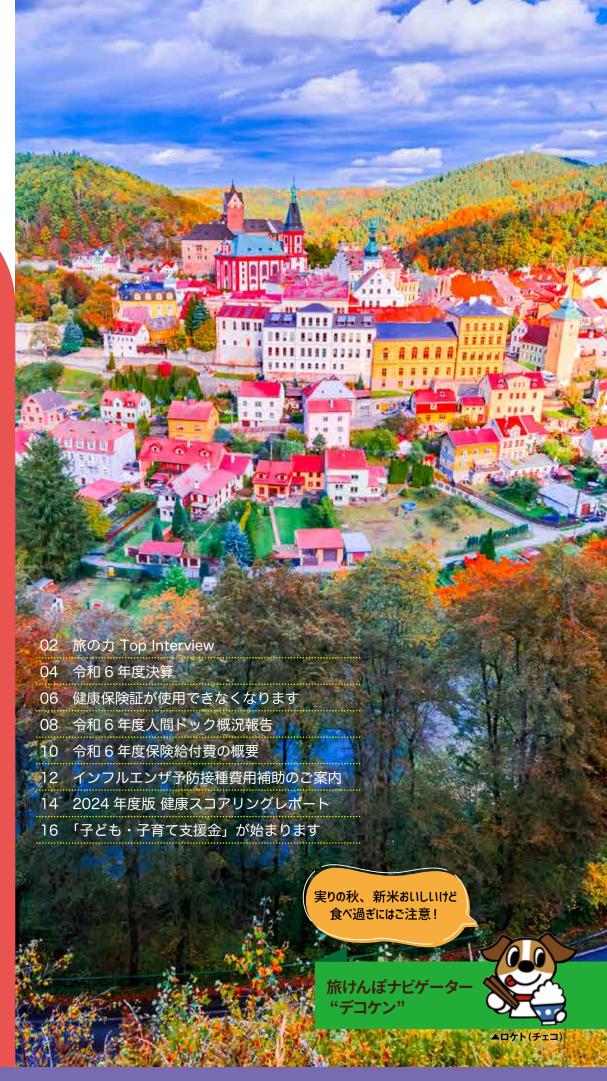
No.206
2025.10

Tabi Kenpo



ご家族みなさまでご覧ください

# 先が見えない不安より、

# 何がしたいか!



# 全力投球で道を拓けば、冒険もまた楽し

>> セブンシーズリレーションズ㈱ 代表取締役 榎本 律子氏



事業所 memo 会 社 名

セブンシーズリレーションズ(株)

所 在 地●東京都港区赤坂

設 立 ○2008 (平成20) 年10月

従業員数●9名

海外クルーズ会社の日本総代理店としてクルーズ旅行商品を販売するセブンシーズリレーションズ(株)。「日本人のお客様にたくさん海外体験をしてもらいたい」と語る榎本律子社長。クルーズ会社1社から始めた事業も、今や5ブランドに広げています。当時26歳で周囲から「その年齢で今から?」と言われながらもイタリア留学し、語学力・経験・人脈を武器に38歳で起業。今回は、榎本社長の大胆でユニークな行動を支えるパワーの源と"素顔"をうかがいました。

# 26歳でイタリアに留学し、猛勉強船社の一言で、起業に踏み出す

#### ―― 観光産業に入られたいきさつは?

小さい頃から外国に大変興味を持っていました。短大で英文 学科を専攻し、卒業後、外資系のホテルに勤めました。働きな がら英語をもっと伸ばしたいと思う反面、英語だけでは自分の 個性があまり光らない。それなら他の外国語を身に付けようと 思うように…。お金を少しずつ貯めて、26歳の時、イタリア に留学をしたんです。

行き先はイタリアのシエナ外国人大学。初日にクラス分けの面接があり、イタリア語で自己紹介をすると「OK。君は入門クラス」と(笑)。入門、初級、中級、上級と4コースあり、試験に合格すると進級できます。毎日15時間ほど勉強しましたよ。寮のルームメイトから、「日本人はもっと遊ぶことを勉強すべきよ」と言われたことも(笑)。1年半ほどで、イタリア語のファーストディプロマ(卒業証書)を取得しました。

#### **――** 現職に就かれたきっかけは?

帰国後は、ツアーコンダクターの資格を取り、語学力を生かしながら、ヨーロッパ添乗をしました。結婚が決まり、ヨーロッパと日本を行き来する生活を変えて、内勤の仕事をしようと、クルーズ会社の日本の総代理店に入社。そこでクルーズ業界のいろいろなことを吸収できたのですが、仕事を頑張りすぎた

こともあって、一度仕事から離れてみようと退職を決めたんです。ところが、ある船社さんが「独立して、この船の客室を売ってくれないか?」と。その場では断ったものの、「自分の判断で仕事ができるならやってみたい!」という気持ちが湧きあがりました。でも実際、私が会社を経営できるかどうか確かめたいと、東京商工会議所の創業塾に通ったところ、自分たちのビジネスプランを発表するプレゼンで MVP を取ったんです。自分では気付いていなかったのですが、夫から「アイデアが泉のように出てくるタイプだ」と言われたことがあります。 MVPの受賞は、独立へのバネになりました。しかし、何に頼ることもなく新たな気持ちで事業を始めた時から、挑戦の連続でした。

## 船社社長との直談判で難を乗り切る 事業を拡げ、満足度の向上目指す

## ―― 創業時のお気持ちと、困難なことなどありましたら、教 えてください。

海外に行くとインスピレーションが高まり、リフレッシュもできます。"自分"を発見することもあります。ですから日本のお客様に海外の経験をたくさんしてほしいというのが、私の願いです。そのため当社は、今のところ海外のクルーズ会社の総代理店、販売に徹しています。

これまで大波小波の連続でした。最初の大波は、契約して いたクルーズ会社がチャプターイレブン(再建型の企業倒産) になったこと。船のオーナーが変わるや、急に営業やマーケティング部門からメールの返信が来なくなりました。実は新しいオーナーは自国(アメリカ)の顧客だけで十分に需要が見込めると判断し、海外への販売を縮小する方針だったようです。そんな状況の中、私自らがコーディネーターとして乗船したクルーズ船にたまたまその新社長を見かけ、「私は、今、御社のクルーズ船のみを取り扱って日本で勝負しているのだ」と直談判。それで難を逃れることができました。予算も付くようになると、今度は欧州の難民危機問題でキャンセルが増え、その"壁"を乗り越えるとコロナ問題です。失敗も成功も、すべてが自分の糧となり、挑戦するたびに新しい発見と成長があったと感じています。

#### --- 現在の事業展開は?

今、当社が契約するクルーズ船社は「ウインドスタークルーズ」「シーボーン」「ホーランドアメリカライン」「エメラルドクルーズ」「クリスタル」の5ブランドに増えました。船社によって体験できる内容や雰囲気が変わるので、日本のお客様にはクルーズの魅力をもっと体験していただきたい。そのためにも今後は、クルーズの予約や販売、管理を一元化し、業務の効率化と、お客様の満足度の向上を目指して、当社ならではのシステム作りに取り組んでいこうと考えています。実は、今後発表する新たなシステムは、旅行業界の未来を切り拓く一助となるべく開発しています。

## 「働き過ぎは健康の敵」を実感 体を動かす習慣づくりを思案中

#### ―― ご自身の健康やご趣味は?

先日、家族とトランポリンをしました。仕事のし過ぎで背 筋が固まっていたようで、筋を痛めてしまいました(笑)。「健 康管理の大切さ」を身をもって実感し、オンとオフの切り替えを意識しているところです。今後は、体を動かす習慣を付けようと、水泳から始めようか、しばらく休んでいるゴルフを始めようかなと模索中です。乗馬3級の資格を持っているので、久しぶりに再開したいですね。それから、森に行こうと、キャンプの道具一式もすでに揃えてあります。あとは時間を確保して実行するだけです。

アロマテラピーアドバイザーの2級も持っているので、疲れていると感じたら、精油をブレンドしてリラックスしています。私よりも、夫が一番メリットを感じているようですよ(笑)。

#### ── 観光産業のみなさんにメッセージを!

私からは3つほど。私がイタリアに行くと決めた時、「イタリアから帰って、何をするの?」と聞く人が本当に多かったです。その時の私は、将来のことは分からないけれど、今はイタリア語を身に付けて自分の武器にしたいという強い決意を持って、留学を決めました。その先が不安だからやらないというのはもったいない。やりたいことは、思い切って行動し、全力を尽くす!

2つ目は、旅行は、人生を豊かにする力を持っています。どれだけ AI が進化してきたとしても、実際に旅行をしていろいろな物を見て得られる心の栄養やパワーに勝るものはないでしょう。そういったものをお客様に提供していく旅行業は、今後もとても意味のあるものです。皆様、自信をもって仕事を続けてほしいと思います。

そのうえで、観光産業の皆様との協業、相互の支えがあって こそ、人は旅に出られ、当社も安心して挑戦を続けられます。 どうかご自身の健康を大切にしながら、これからも業界を一緒 に盛り上げていきましょう。

# 榎本社長の心に残るだれ

# ヨルダンのペトラ遺跡

仕事で海外を訪れた中で、最も心に残っている滞在先は ヨルダンのペトラ遺跡です。中東は複数の宗教とその歴史 が重なり合うため、お客様をお連れする際には、その背景 を深く学ぶ必要がありました。現地での添乗経験や勉強し て得た知識は、今でも仕事に役立つことが多く、私自身を 形成する大切な一つの層となっています。

ペトラ遺跡では、お客様を誘導し入り口まで馬に乗って 移動した思い出があります。現地ガイドさんがその様子を 撮影してくれた写真は、添乗時の数少ない貴重な一枚です。 写真は手元に多く残っていませんが、ペトラの壮大な景色 や、歴史の重みを肌で感じた体験は、今も鮮明に心に刻ま れています。







前職でのインターナショナル・ミーティングでの一枚ですが、当時コスタクルーズの日本のGSAとして会社から一名参加させていただき出席した船上会議での一枚。隣に座っているのは当時、職に就いていたジャンニ・オノラート。人生の人との出会いは奇なクルーズの社長の座についています。



# 令和6年度 決算がまとまりました

# 被保険者数、標準報酬月額等の伸びによる収入増加で、3年連続の黒字決算に

#### 令和6年度の社会および健保を取り巻く情勢

令和6年度の日本経済は、ロシアによるウクライナ侵攻など地政学的な緊張に直面しつつも、金利の引き上げ、雇用環境の改善、日経平均株価の最高値更新など、全体としては緩やかな回復基調にありました。

このような中、当組合の適用事業所である旅行業や宿 泊業は、インバウンドがコロナ前の水準に回復し、国内 旅行も堅調であったなど全体としては順調に推移しまし たが、アウトバウンドの回復の遅れや、宿泊業の人手不 足などの課題も残りました。

一方、健保を取り巻く環境は、医療費の高止まりや高齢者医療制度への納付金等の増加により厳しい状況が続いておりますが、保険料収入の増加により過半数の組合が黒字決算となる見込みです。

# 収入

#### 標準報酬月額、 標準賞与額とも過去最高額に

当組合の一般勘定の決算は、基礎数値である被保険者数、標準報酬月額、標準賞与額が前年度を大幅に上回ったことや、保険料率を引き上げたことにより、23億8,987万円の黒字となりました。

被保険者数は前年度比2,286人増の33,845人に、標

準報酬月額は前年度比9,634円増で過去最高の385,770円に、標準賞与額も前年度比57,760円増で過去最高の671,877円になりました。

これらの増加により収入合計額は、前年度より20億5,414万円増え172億2,835万円となり、予算額を13億7,915万円上回りました。

収入のうち一般保険料収入は、基礎数値の増加等により、前年度よりも19億5,434万円増え、162億7,669万円となりました。

また、高齢者医療運営円滑化等補助金が2億7,109万円、高額医療交付金が4億808万円交付され、合計で前年度よりも5億5,008万円の増収となっております。

# 支出

#### 高齢者医療制度への納付金は 全体の4割超の重圧

支出合計額は、加入者数の増加に伴い前年度より11億5,637万円増加し148億3,848万円となりましたが、 予算額よりは10億1,073万円下回っております。

支出のうち、高齢者医療制度への納付金の額は、前年度より7億9,361万円増え61億5,124万円となり、支出全体の41.5%を占めました。後期高齢者支援金は、来年度以降も増え続けることが予想されます。

保険給付費は、被保険者数の増加に伴い前年度よりも

#### 決算の概要 一般勘定 その他の収入 3億1,517万円(1.8%) 財政調整事業交付金 4億808万円(2.4%) 調整保険料収入 **2億2,842万円**(1.3%) 収入総額 保険料 162億7,669万円(94.5%) 172億2,835万円 その他の支出 1,720万円(0.1%) 財政調整事業拠出金 2億2,827万円(1.5%) 事務費 **1億5,272万円**(1.0%) 保健事業費 7億2,421万円(4.9%) 支出総額 保険給付費 納付金 75億6,483万円(51.0%) 61億5,124万円(41.5%) 148億3,848万円



3億1,894万円増え、75億6,483万円となりましたが、 被保険者1人当たりの額は、前年度より6,085円減少し ております。

ただし、この減少は、前年度の医療費が高額薬剤の複 数回の使用によりかなり高額となっていたものが、令和 6年度は平常化したために減少したもので、高額薬剤を 除く医療費は前年度よりも2%弱伸びていることから、 実質的な被保険者1人当たりの医療費の増加傾向は継続 しているといえます。なお、保険給付費の支出全体に占 める割合は、前年度から2ポイント減った51.0%でした。

保健事業費は、特定健診や人間ドック等の疾病予防を 中心に事業を実施し、支出額は前年度並みの7億2,421

万円で、支出全体の4.9%でした。

#### 介護勘定も黒字決算を維持

介護勘定の決算も、介護納付金の額は増えましたが、 標準報酬月額等の基礎数値が伸びたためそれを上回る収 入額となり、1億4,566万円の黒字となりました。

令和6年度の当組合の決算が黒字となったのは、事業 主はじめ被保険者の皆様のご協力とご支援のお陰であ り、皆様には心から感謝申し上げます。

#### 決算概要表

#### 一般勘定

#### ●収入

| 科目          | 決算額 (千円)   | 被保険者<br>1人当たり額 (円) |
|-------------|------------|--------------------|
| 保 険 料       | 16,276,687 | 480,919            |
| 国庫負担金収入•その他 | 6,048      | 178                |
| 調整保険料収入     | 228,417    | 6,749              |
| 国庫補助金収入     | 271,094    | 8,010              |
| 出產育児交付金     | 10,988     | 325                |
| 財政調整事業交付金   | 408,076    | 12,057             |
| 雑 収 入       | 27,041     | 799                |
| 収入合計(A)     | 17,228,351 | 509,037            |
| 経常収入合計(B)   | 16,321,751 | 482,250            |

#### ●支出

| <b>О</b> Д |           |   |     |         |            |                   |
|------------|-----------|---|-----|---------|------------|-------------------|
|            | 科         | E | 1   |         | 決算額 (千円)   | 被保険者<br>1人当たり額(円) |
| 事          | 務         |   | 費   | 152,721 | 4,512      |                   |
| 保          | 倹         | 給 | 付   | 費       | 7,564,832  | 223,514           |
| 納          |           | 付 |     | 金       | 6,151,237  | 181,747           |
| 保          | 建         | 事 | 業   | 費       | 724,213    | 21,398            |
| 還          | 還 付       | 金 | 580 | 17      |            |                   |
| 財政詞        | 財政調整事業拠出金 |   |     | 金出金     | 228,274    | 6,745             |
| 連          | 合         | É | 会   | 費       | 7,147      | 211               |
| 積          |           | 立 |     | 金       | 8,386      | 248               |
| 雑          | 雑   支     |   | 出   | 1,090   | 32         |                   |
| 支出合計 (C)   |           |   |     |         | 14,838,480 | 438,425           |
| 経常支出合計 (D) |           |   |     | )       | 14,609,767 | 431,667           |

#### ○収支

| 収入支出差引額(A-C) | 2,389,871 | 70,612 |
|--------------|-----------|--------|
| 経常収支差引額(B-D) | 1,711,984 | 50,583 |

## 決算概要表

#### 介護勘定

#### ●収入

| 科目     | 決算額 (千円)  | 介護保険第2号被保険者たる<br>被保険者等1人当たり額(円) |
|--------|-----------|---------------------------------|
| 介護保険収入 | 1,656,209 | 117,462                         |
| 収入合計   | 1,656,209 | 117,462                         |

#### ●支出

| 科目        | 決算額 (千円)  | 介護保険第2号被保険者たる<br>被保険者等1人当たり額(円) |
|-----------|-----------|---------------------------------|
| 介 護 納 付 金 | 1,510,440 | 107,123                         |
| 介護保険料還付金  | 106       | 8                               |
| 支出合計      | 1,510,546 | 107,131                         |

#### ○収支

| 収入支出差引額 | 145,663 | 10,331 |
|---------|---------|--------|
|         |         |        |

# 黒字決算

#### ●決算残金処分内訳(一般勘定)

| 種別        | 金額 (千円)   |
|-----------|-----------|
| 別途積立金     | 2,389,745 |
| 財政調整事業繰越金 | 125       |
| 合 計       | 2,389,871 |

#### ●決算残金処分内訳(介護勘定)

|   | 種 | 別 |   | 金額 (千円) |
|---|---|---|---|---------|
| 準 | 備 |   | 金 | 145,663 |
|   | 合 | 計 |   | 145,663 |





# 令和7年12月2日以降は

マイナ保険証は 準備できましたか?



# 健康保険証は使用できなくなります

現在、経過措置として従来の保険証も使用できますが、この経過措置は令和7年12月1日で終了します。紛失や転職などをした場合も、保険証の再発行や新規発行はされません。マイナンバーカードを保険証として利用する「マイナ保険証」を早めにご準備いただき、一度使ってみましょう。

1

# マイナンバーカードを持っているが、健康保険証とひも付けしていない方

マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには登録が必要です。登録方法は3つあります。



マイナポータル



医療機関窓□の カードリーダー



セブン銀行ATM

\*医療機関を受診される際は、

マイナンバーカードをご持参いただくと、その場で保険

証の利用登録が可能です。





◆マイナンバー カードの健康 保険証利用に ついて/厚生 労働省

#### マイナンバーカードの有効期限切れにご注意を!

マイナンバーカードには、カード自体の有効期限と、電子証明書の有効期限があります。有効期限の約3カ月前に有効期限通知書(封書)が届きますので、お住まいの自治体で速やかに更新してください。

#### マイナンバーカードの有効期限

→発行日から10回目の誕生日(未成年者は5回目)

#### 電子証明書の有効期限

→発行日から5回目の誕生日

# マイナンバーカードの 有効期限 集月日まで有効 事件 月日まで有効 事件 月日まで有効 期限 電子証明書の 有効期限

2

# マイナンバーカードをお持ちでない方

マイナンバーカードは、下記の流れで受け取ります。

STEP 1

マイナンバー カードの 申請



STEP 2

交付通知書が < G <





まずは、「STEP1 マイナンバーカードの申請」を行いましょう。

#### <マイナンバーカードの申請方法>

- ・オンライン申請(スマホ、パソコンから)
- ・郵送で申請
- ・まちなかの証明写真機で申請等

詳細は コチラ



マイナンバーカー ド総合サイト/地 方公共団体情報シ ステム機構 経過措置終了までにマイナ保険証への切替えがお済みでない方には、令和 7 年 11 月上旬頃 (予定) に当組合から資格確認書を一括交付いたします。 (お勤めの事業所を経由して配付します。また、任意継続被保険者の方はご自宅へ送付します。)

# 3

# マイナ保険証をお持ちの方

1 マイナンバーカードを 読み取り口に 置いてください



※カバー等は外してください。※顔写真を表にして横向きにおいてください。

# 2 認証方法を選択し、 本人確認をします



※暗証番号\*を連続して間違 うと不正防止のためロック がかかります。

\*暗証番号は「利用者証明用電子証明書」(4桁の数字)です。 暗証番号をお忘れの場合は、マイナポータルやコンビ二等で、 暗証番号の初期化・再設定が可能です。

## 案内に沿って、 情報提供の同意 可否を選択します



マイナ受付完了です マイナンバーカードをカード リーダーから取り出してください。

※カードの取り忘れにご注意ください。

情報提供に同意すると、医師・歯科医師・薬剤師が過去の診療情報を確認できるようになり、データに基づくよりよい医療が受けられます





# マイナ保険証で受診するための留意点

# 暗証番号の再設定等の詳細はコチラ



▲マイナポータル (メニューボタンから選択)

> マー・山田県の出め本りができない前所的な場合には、何存したPDFファイルをマイテ保険証とともに収慮機関等の支付に 使用することで受診いた対けます。なお、70歳以上のから検索 高齢者収慮の加入者の方は、前近されている自分開発の対して 保い、一部長の全額のが実施になる場合がありますの。



▲地方公共団体情報 システム機構

# 1 〈 健保組合が加入者のマイナンバーの登録を完了するまではマイナ保険証での受診はできません

マイナ保険証で円滑に受診するには、資格記録がオンライン資格確認システムに早期かつ正確に登録されることが重要となります。そのため、加入者が資格を取得(事業所に入社するとき、扶養家族を追加するときなど)した際に必要な事業主からのマイナンバーが記載された届書は、法令により、事実があった日(例えば入社日)から5日以内に健保組合に届出ることが求められています。

また、事業主から届出を受けた健保組合も、法令により、届出を受けた日から原則5日以内にオンライン資格確認システムに資格記録を登録する必要があるため、事業所は資格取得届、被扶養者(異動)届に必ずマイナンバーの記載をお願いします。

# 2 $\left< \right.$ 加入者ご自身の資格記録の登録状況は、マイナポータルで確認できます

≡ ×=a-

**Д** 

- 8

マイナンバーカードで受診できないことを防ぐために、事前にマイナポータル※にアクセスをし、医療保険の資格情報画面に最新の情報が登録されていることを確認してください。最新の資格情報が確認できれば、マイナンバーカードで受診することができます。



わたし 東京県千代田区

① 登録状況の確認

※証明書

マイナンバー > 健康保険証

0

マイナポータル



※マイナポータルとは、 政府が運営するオンラ インサービスのことを いいます。

> 左記二次元コードまた はweb、アプリからロ グインすることができ ます。

マイナ保険証の スマホ搭載 2025 年 9 月中旬から、機器の準備が整った医療機関・薬局でスマートフォンをマイナ保険証として使えるようになりました。利用するには、マイナンバーカードの保険証利用登録と、マイナンバーカードをスマホに搭載する事前準備が必要です。なお、医療機関・薬局がスマートフォンでの受付に対応していないケースもあるため、初めて利用する医療機関・薬局には引き続き実物のマイナンバーカードもご持参ください。

※マイナンバーカード機能のスマホ搭載はAndroid が2023年5月から、iPhone が2025年6月から開始。



厚生労働省 ホームページ

# 令和6年度 人間ドック概況報告(令和6年4月~令和7年3月受診分)

# 男女ともに脂質代謝・肝機能異常に要注意!

# 女性は一部改善 男性は全般に悪化傾向

令和6年度の当組合の人間ドック受診結果がまとまりましたのでご報告します。 40歳以上を対象としており、受診者数は合計1万2.351人、男性:5.870人、女性: 6,481人です。

生活習慣病に関連する検査項目を一覧にまとめました(図 1 参照)。A・B 判定は基本的に問題ございません。現在 の生活習慣を続けて健康を保ちましょう。C 判定は、一定期間後に再検査を必要とする状態です。D~E判定は、 治療が必要な状態、F判定は治療中であることを表します。

肝機能や脂質代謝の判定が気になる方は、飲酒は適量、魚や野菜を中心としたバランスのよい食事と、ウォーキ ングなど体を動かすことが大切です。特定保健指導では、保健師・管理栄養士などの専門家があなたに合った生活 改善プランを一緒に考えてくれます。まずは特定保健指導を受けて、自分に合った生活改善プランを始めましょう。

#### 「図1] 40歳以上人間ドック受診者(東振協D1コースの集計)

(生活習慣病関連項目 判定結果一覧)

単位:%

|        | 単位・/0 |         |       |           |
|--------|-------|---------|-------|-----------|
| 検査項目   |       | 0       | Δ     | ×         |
| 判定結果   |       | (A・B判定) | (C判定) | (D·E·F判定) |
| 身体計測   | 男     | 51.1    | 48.3  | 0.5       |
| 为中司则   | 女     | 65.9    | 33.8  | 0.2       |
| 血圧     | 男     | 69.9    | 11.6  | 18.5      |
|        | 女     | 84.7    | 6.4   | 8.8       |
| 糖 代 謝  | 男     | 74.6    | 16.2  | 9.1       |
| がおしており | 女     | 87.0    | 9.6   | 3.3       |
| 脂質代謝   | 男     | 52.4    | 29.6  | 17.9      |
| 旧貝Ⅳ捌   | 女     | 63.2    | 24.2  | 12.6      |
| 肝機能    | 男     | 66.9    | 18.2  | 15.0      |
| 肝機能    | 女     | 81.9    | 13.0  | 5.2       |

#### 判定結果の見方

- A…この検査の範囲では、異常ありません
- B… わずかに基準範囲を外れていますが、日常 生活に差し支えありません
- C…日常生活に注意して、年1回(6カ月後、 3カ月後)の健診をお受けください
- D…治療を必要としますので、医療機関を受診 してください
- E… 精密検査を必要としますので、医療機関を 受診してください
- F… かかりつけの医師(主治医)による治療を 継続してください

# 身体活動でリスクを減らす! 1日10分から始める健康習慣

# ◆ 1日たった10分で生活習慣病・死亡リスクが約3%低下

毎日の生活に10分だけ身体活動を増やすことで、生活習慣病の発症や死亡リスクが約3%低下すると推 測されています。

一駅歩く、エレベーターではなく階段を使う、家事の合間にストレッチを取り入れるなど、無理のない 工夫から始めることが大切です。小さな積み重ねが、将来の大きな差につながります。

# ▶ 週4メッツ・時でリスクが約10%低下

さらに、週に4メッツ・時(例えば「息が弾み少し汗をかく程度の運動を60分以上」) を行うと、生活習慣病の発症や死亡リスクが約10%低下することが分かっています。

メッツとは

身体活動の強度を表す単位で、安静時を1メッツとし、 歩行は約3メッツに相当します。

※厚生労働省「健康づくりのための身体活動・運動ガイド2023」より作成



# √特定保健指導ってどんなことをするの?/

特定健診でメタボリックシンドロームの該当者や予備群と判定された方に対して、専門のスタッフが、食生活や運動面から生活習慣改善のための支援を行います。「積極的支援」と「動機付け支援」の2つがあり、リスクに応じて実施されます。 生活習慣を改善するための、その人に合った健康支援が受けられます。



#### 特定健診の結果、メタボリックシンドロームのリスクがある場合

#### 特定保健指導

#### 積極的支援

(メタボリックシンドロームのリスクが 高 程度の人向け)

#### 動機付け支援

(メタボリックシンドロームのリスクが 中 程度の人向け)

#### 初回面接



現在の生活習慣を見直し、 改善に向けて無理なく継続 できる目標と行動計画を立 てます。

※オンラインで行う方法や、健診 当日に行う場合もあります。



#### 継続的な支援

目標・行動計画の実行状況の確認や見直しを行い、電話やメールなどで継続的に支援します。



各自で生活習慣 改善に取り組み ます。

> 目標の歩数に 足りないから、 今日はちょっと 遠回りして帰ろう



### 行動計画の実績評価(初回面接から3カ月経過後)

3カ月以上経過 後に生活習慣改 善の目標や行動 計画の達成状況 を確認します。



3カ月後に生活 習慣改善の目標 や行動計画の達 成状況を確認し ます。



# 対象となった方は必ず特定保健指導を受けましょう!

# 令和6年度 保険給付費の概要

# 保険給付費決算額と推移

#### ① 保険給付費と被保険者数の推移



被保険者数の増加に伴い保険給付費は増加傾向にあります。

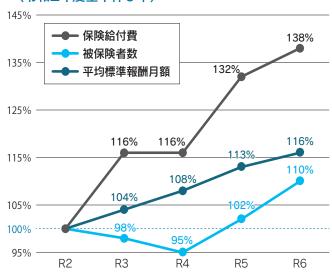
#### ② 被保険者1人当たりの保険給付費



保険給付費は高額な新薬の保険適用などにより増加 する傾向にあります。

令和5年度に高額薬剤であるゾルゲンスマが使用されたこと等により急増しましたが、令和6年度の保険給付費は減少しました。

#### ③ 保険給付費·被保険者数·平均標準報酬月額の5年推移 (令和2年度基準伸び率)



令和2年度を基準にした伸び率は、保険給付費が被保険者数・平均標準報酬月額を上回る率で推移しております。

標準報酬月額は、新型コロナウイルスの影響で大き く減少しましたが、令和5年度からは大幅に回復し、 令和6年度は過去最高の385,770円となりました。

# 医療費分析

(単位:円)

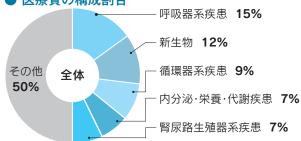
|   | 順位 | 疾病分類        | 医療費           |  |  |
|---|----|-------------|---------------|--|--|
| _ | 1  | 呼吸器系疾患      | 1,007,968,440 |  |  |
|   | 2  | 新生物         | 843,016,540   |  |  |
|   | 3  | 循環器系疾患      | 599,490,480   |  |  |
|   | 4  | 内分泌・栄養・代謝疾患 | 508,750,630   |  |  |
|   | 5  | 腎尿路生殖器系疾患   | 455,122,960   |  |  |
|   |    | その他         | 3,371,936,050 |  |  |

(単位:円)

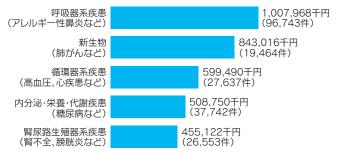
| 1 呼吸器系疾患の内訳  | 医療費   |
|--------------|---|
| アレルギー性鼻炎     | 203,214,900   |
| 喘息           | 194,968,060   |
| その他の呼吸器系疾患   | 157,290,330   |
| 急性気管支炎・細気管支炎 | 129,272,250   |
| 急性上気道感染症     | 125,597,390   |
| その他の呼吸器系疾患   | 197,625,510   |
|              | アレルギー性鼻炎<br>喘 息<br>その他の呼吸器系疾患<br>急性気管支炎・細気管支炎<br>急性上気道感染症 |

令和6年度の医療費でもっとも高額になった疾病(分類)は、アレルギー性鼻炎・喘息などの「呼吸器系疾患」で、2年連続1位となりました。1件当たりの医療費は少ないものの、件数の多さから1位となりました。第2

#### ● 医療費の構成割合



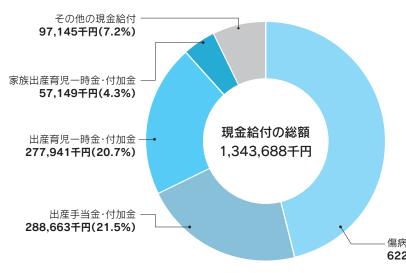
#### ● 上位5疾病の医療費総額



位は良性の腫瘍や悪性の乳がんなどの「新生物」です。 件数は少ないものの、放射線治療や高額な薬剤などに より医療費が高額になっています。第3位以下は表の とおりです。

# 令和6年度 保険給付費の概要

# 現金給付の内訳



現金給付の支給額は、被保険者の増加に 伴い1億1,283万円増加しました。被保険 者1人当たりの額は2.6%増加し39,701円 となりました。

なお、最も支給が多い傷病手当金は、毎年度増加しており、令和6年度も1億422万円増の6億2,279万円となりました。また、被保険者1人当たりの額は4.7%増の18,401円となり、前年度に引き続き増加しております。

· 傷病手当金 **622,789千円(46.3%)** 

# 傷病手当金の支給内訳

● 支給件数

(単位:件)

| ~       | THITIAN    |           |       |       | (+III · III) |
|---------|------------|-----------|-------|-------|--------------|
| 順位 傷病分類 |            | 主な傷病名     | 支給件数  | 割合    | 件数 前年度比      |
| 1       | 精神および行動の障害 | うつ病、適応障害  | 1,631 | 65.0% | +399         |
| 2       | 新生物        | 乳がん、大腸がん  | 223   | 9.0%  | +18          |
| 3       | 妊婦、分娩および産褥 | 妊娠悪阻、切迫早産 | 91    | 4.0%  | +19          |

● 支給金額

(単位:円)

| 順位 | 傷病分類       | 主な傷病名    | 支給金額        | 割合    | 金額 前年度比    |
|----|------------|----------|-------------|-------|------------|
| 1  | 精神および行動の障害 | うつ病、適応障害 | 440,162,843 | 71.0% | 80,841,890 |
| 2  | 新生物        | 乳がん、大腸がん | 50,358,673  | 8.0%  | 9,530,190  |
| 3  | 循環器系の疾患    | 脳梗塞、脳出血  | 38,265,365  | 4.0%  | 15,667,682 |

傷病手当金の申請は、前年度より17.4%増加し2,964 件でした。

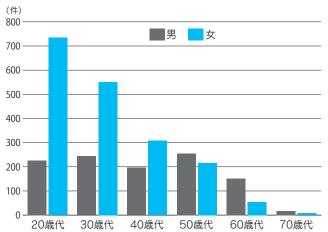
おもな傷病は、うつ病や適応障害などの「精神および行動の障害」が最も多く、支給金額は4億円を超え全体

の71.0%を占めました。その対象者は、男性よりも女性の方が多く、中でも20代女性の申請が多くあります。 比較的長期にわたる申請が増えておりますので支給金額は増加する傾向にあります。

#### ● 傷病手当金の件数と被保険者数の推移



#### ■「精神および行動の障害」年代別支給件数



流行に備えて早めに受けましょう! 2,000円を補助します!

# インフルエンザ予防接種の 費用補助のご案内

流行が予測されるインフルエンザウイルスは毎年変わります。去年、予防接種を受けた方も、改めて今年の予防接種を受けましょう!

- ●実施期間/令和7年9月1日~令和8年1月31日
- ●補助内容/1人につき2,000円まで。接種期間内1回限り(補助限度額を超えた接種費用は自己負担)
  - ・市区町村の補助との併用ができます。
  - ・2回の接種を推奨されている方でも、当組合からの補助は1回です。
  - ・2歳~18歳の経鼻ワクチン(フルミスト)可(P13ご参照)。
- ◎対象者/被保険者・被扶養者

## 東振協の契約医療機関での接種がおすすめ

東振協で委託契約している全国約 3,600 ヵ所の医療機関で予防接種を受ける方法です。指定の利用券を提出することで、料金から補助金 2,000 円分が差し引かれます。補助金の申請が不要なのでおすすめです。

東振協ホームページから、**利用券の発行や契約医療機関の一覧を** 確認できます。



東振協契約 医療機関は 手続きが 簡単だよ!



#### ▲ 東振協ホームページ

\*東振協とは(一社)東京都総合組合保健施設振興協会の略称。当組合のような 総合健保組合が加盟し、医療機関との契約を一括で行っています。

## 実施方法

次の3つの中から選択してください

|         | 実施会場                          | 実施期間  |
|---------|-------------------------------|---|
| 11 院内接種 | 実施医療機関での接種<br>(全国約3,600ヵ所)    | 10月~1月末<br>*3月末まで実施していますが補助金対象期間は1月末までです。       |
| 2 集合接種  | 指定会場での接種<br>(関東地区のみ)          | 11 月~ 12 月<br>*中学生以下の利用はできません。                  |
| 3 出張接種  | 事業所での接種<br>(事業所単位で申込・個人申込は不可) | 10 月~ 1 月末<br>*3 月末まで実施していますが補助金対象期間は 1 月末までです。 |

# 利用のながれ

(院内接種・集合接種)

#### 4 予防接種の予約

東振協ホームページより契約医療機関等を確認し、希望する医療機関等に電話予約。

- ②「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」を東振協ホームページより取得します。
  - 当組合ホームページ にも院内・集合接種用の利用券を掲載しておりますので、このページを使われる方は、利用者記入欄のアミカケ 欄に必要事項を記入してください。
- ③ 「利用券」とマイナ保険証等を提示し予防接種を受け、補助金 2,000 円(上限)を差し引いた料金を窓口で精算してください。 その場で補助が適用されるため、その後の手続きは不要です。

東振協の契約医療機関で 受けられない場合 最寄りの医療機関で予防接種を受けた場合は、いったん費用全額を支払い、その後、会社を 通じて当組合に補助金申請をしてください。 詳しくは当組合ホームページをご覧ください。

# 体調管理とワクチン接種で インフルエンザを予防しよう

今年もインフルエンザの流行期がやってきます。 空気が乾燥する秋から体調を整えて予防を開始しましょう。 インフルエンザワクチン接種も、早めに受けることをおすすめします。





#### インフルエンザの基礎知識

インフルエンザの感染経路は、せきやくしゃみによる 飛沫感染、手から口や鼻の粘膜への接触感染です。電 車や人混み、会社や学校などで感染しやすくなります。 感染して1~2日後に発症すると、38℃以上の発 熱、頭痛、関節痛、筋肉痛、のどの痛 み、鼻水、せきなどの症状が見られま す。風邪に比べて全身症状が強く、重 症化して気管支炎や肺炎、脳症などを 発症し、死亡にいたる場合もあります。



# インフルエンザにかからないために毎日の生活で実行したいこと

#### ① 流行前に

#### インフルエンザワクチンの予防接種

→ ワクチンの予防接種をしたからといって、 絶対インフルエンザにかからないわけで はありませんが、感染しても重症化を防 ぐ効果があります。

## 4 室内を50~60%の 適度な湿度を保つ

→ 空気が乾燥すると、のどの粘膜の防御機 能が低下します。加湿器を使用して湿度 を50~60%にコントロールしましょう。

#### 2 手洗い

→ 手や指に付着したウイルス を除去します。アルコール 製剤での手指 消毒も効果的 です。



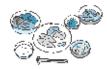
③ 流行期は人混みで



**6** 免疫力を高めるために、 睡眠をきちんととる



6 栄養バランスのよい 食事をとり、 体の調子を整える



# インフルエンザワクチン

#### Q & A

## 〇 ワクチンの効果は どのくらい続きますか?

ワクチンの効果が期待できるのは、接 種後2週間から5ヵ月程度です。免疫が できるまでに約2週間かかるので、12 月中旬までに接種をすることが推奨さ れています。

#### ■2025-2026年シーズンの インフルエンザワクチン製造株

A/ビクトリア /4897/2022(IVR-238) (H1N1) A /パース /722/2024 (IVR-262) (H3N2) B/オーストリア /1359417/2021 (BVR-26) B型株 (ビクトリア系統)

接種後2週間~5ヵ月効く!



#### 小児対象の鼻スプレー式インフルエンザワクチンが登場

2024年に国内承認された「フルミスト」(第一三 共) は、鼻にスプレーするタイプの痛くないワク チンで、2~18歳が対象年齢となっています。 かかりつけ医と相談のうえお選びください。



|      | 従来のインフルエンザワクチン<br>(不活化ワクチン) | フルミスト<br>(弱毒生ワクチン) |
|------|-----------------------------|--------------------|
| 接種方法 | 皮下注射                        | 鼻にスプレー             |
| 回 数  | 13歳未満:2回<br>13歳以上:1回        | 1 🗇                |
| 対象年齢 | 6ヵ月~                        | 2歳~18歳             |
| 副反応  | 注射部位の腫れなど                   | 鼻水、せきなど            |
| 費用   | 3,000 ~ 5,000円程度            | 8,000 ~ 9,000円程度   |



# 2024年度版 健康スコアリングレポート報告

# 健康状態は「良好」ですが、 食事習慣は「不良」で改善が必要!

「健康スコアリングレポート」は、当組合加入者の皆様の健康 状況や生活習慣等を平均と比較して見える化したものです。厚 労省・経産省・日本健康会議が連携して、毎年作成しています。

\*本レポートは2021~2023年度のデータに基づいて作成されています。

#### 顔マークの見方

全健保平均を100とした際の各組合の相対値を高 い順に5等分し、「良好 😂 」から「不良 🐸 」の5段 階で表記しています。









不良



中央値と 同程度

# 特定健診・特定保健指導の実施状況

| 総合組合内での順位 | 129位/255組合   |
|-----------|--------------|
| 全組合での順位   | 849位/1,374組合 |

\*総合組合とは当組合のように同業種の企業 が複数集まって設立された組合のことです。

特定保健指導の 実施率を 上げよう!

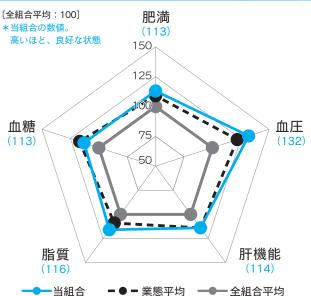
|            | 当組合   | 全組合平均 | 業態平均  | 国の目標値 |
|------------|-------|-------|-------|-------|
| 特定健診の実施率   | 83.7% | 79.5% | 85.5% | 85.0% |
| 特定保健指導の実施率 | 15.8% | 19.3% | 38.4% | 30.0% |



特定健診の受診率は83.7%と前年度より上昇しましたが、特定保健指導の実施率は15.8%で前年度より低下 しました。特定保健指導の実施率の低さが影響し、総合判定では全1,374組合のなかで849位となりました。

# 健康状況





健康状況は5項目とも平均より良く、特に血圧の 数値は最上位でした。

## 健康って すばらしい!

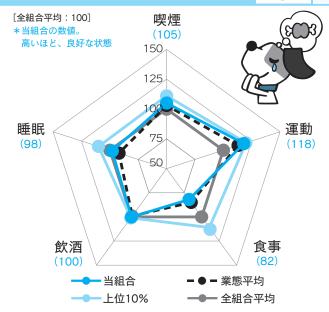
| 健康状態の経年変化 |      | 2021 | 2022 | 2023 | 3          |
|-----------|------|------|------|------|------------|
| 肥満        | 当組合  | 112  | 116  | 113  | $\bigcirc$ |
| 加口州山      | 業態平均 | 111  | 111  | 109  | $\odot$    |
| 血圧        | 当組合  | 135  | 135  | 132  |            |
| шіт       | 業態平均 | 127  | 126  | 122  |            |
| 肝機能       | 当組合  | 112  | 117  | 114  | $\odot$    |
| 加加克克      | 業態平均 | 115  | 117  | 114  |            |
| 脂質        | 当組合  | 111  | 116  | 116  | $\odot$    |
| 旧具        | 業態平均 | 110  | 113  | 109  |            |
| 血糖        | 当組合  | 114  | 111  | 113  |            |
| 皿粉        | 業態平均 | 119  | 116  | 117  |            |

※2023年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

# 生活習慣



#### 食事習慣は最下位!

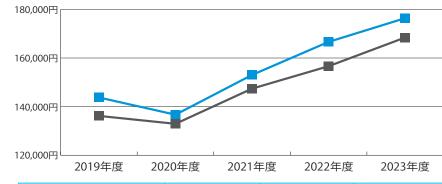


運動習慣は最上位ですが、食事習慣に問題ありという結果でした。健康のため、朝食抜きや夜遅い夕食を控えるよう心がけてみてください。

| <b>什:</b> 红羽塘 | のタケボル | 2021 | 2022 | 202 | 22                                     | ニングリロキネ |
|---------------|-------|------|------|-----|--|---------|
| 生活習慣          | の経年変化 | 2021 | 2022 | 20, | 23                                     | ランクUPまで |
|               | 当組合   | 103  | 104  | 105 |  |         |
| 喫煙            | 業態平均  | 104  | 103  | 103 | $( \cdot \cdot )$                      | あと296人  |
|               | 上位10% | 111  | 111  | 111 |  |         |
|               | 当組合   | 123  | 121  | 118 |  |         |
| 運動            | 業態平均  | 118  | 115  | 113 |  | 最上位です   |
|               | 上位10% | 119  | 119  | 120 |  |         |
|               | 当組合   | 87   | 83   | 82  |  |         |
| 食事            | 業態平均  | 92   | 86   | 85  | (><)                                   | あと627人  |
|               | 上位10% | 113  | 112  | 111 |  |         |
|               | 当組合   | 100  | 100  | 100 |  |         |
| 飲酒            | 業態平均  | 99   | 99   | 99  | $(\cdot \cdot)$                        | あと100人  |
|               | 上位10% | 101  | 101  | 101 |  |         |
|               | 当組合   | 105  | 99   | 98  |  |         |
| 睡眠            | 業態平均  | 99   | 93   | 92  | $(\underline{\cdot}\underline{\cdot})$ | あと317人  |
|               | 上位10% | 111  | 111  | 110 |  |         |

- ※2023年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。
- ※生活習慣データについては、一部任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。
- ※上位10%は業態ごとの「総合スコア」上位10%の平均値を表す。ただし、業態内の組合数が20以下の場合は、全組合の「総合スコア」上位10%の平均値を表示。
- ※"ランクUP"は、5段階評価のランクを1つ上げるための目安 (リスク対象者を減らす人数)を記載

## 医療費



参考: 医療費総額(2023年度)

#### 当組合

#### 7,542百万円

#### ━━━ 1人あたり医療費

性・年齢補正をしていない当組 合の1人あたり医療費

一 性・年齢補正後標準医療費 全組合平均の性・年齢階級別1 人あたり医療費で補正後の当組 合の1人あたり医療費

|              | 2019年度   | 2020年度   | 2021年度   | 2022年度   | 2023年度   |
|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1人あたり医療費     | 136,180円 | 132,923円 | 147,399円 | 156,630円 | 168,435円 |
| 性・年齢補正後標準医療費 | 143,760円 | 136,678円 | 153,035円 | 166,638円 | 176,384円 |

全組合平均より低い ものの上昇傾向



性・年齢補正後組合差指数 (1より高いほど医療費が高い)

0.95

●当組合の後発医薬品の使用割合(数量シェア)の推移 (各年度3月診療分の数字) 1人あたり医療費はコロナ禍を経て増加傾向です。全組合と比較すると0.95と平均値よりも低い数値となりました。

後発医薬品の使用割合は年々上昇し80% 以上です。今後とも医療費へのコスト意識 をお願いいたします。

|            | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 |
|------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 後発医薬品の使用割合 | 77.3%  | 79.8%  | 79.9%  | 81.3%  | 83.3%  |

当健保組合では「健康スコアリングレポート」を事業主の皆様と共有し、コラボヘルスの取り組みをさらに推進してまいります。

# 令和8年度より「子ども・子育て支援金」が始まります

#### 子ども・子育て支援金制度とは

子ども・子育て支援金制度は、社会連帯の理念を基盤に、子どもや子育て世帯を 全世代・全経済主体が支える新しい分かち合い・連帯の仕組みです。

いつ から?

## 開始時期について

■ 子ども・子育て支援金は令和8年4月分保険料(5月納付分)より一般保険料・介護保険料と合わせて徴収されます。



■ 納入告知書(請求書)には、**第3の費目**として子ども・子育て支援金が追加されます。



※健保組合は、子ども・子育て支援金の代行徴収的な位置づけになります。

何に 使う?

## 支援金の使途は

- 支援金を財源として、国がこども未来戦略「加速化プラン」の取り組みを実施します。
- 加速化プランとは、我が国の少子化対策を促進するために、児童手当の拡充等の給付を拡充するなど、さまざまな施策のことです。

## <加速化プランの施策>

妊婦のための支援給付 出生後休業支援給付率の引き上げ 育児時短就業給付 等

いくら 支払う?

# どの程度の負担感か

<支援金率・支援金の負担イメージ> R8 R9 R10 R11年以降 一人当たり負担額・イメージ (標準報酬月額×支援金率=毎月の負担額)

例)標準報酬月額が30万の場合 **30万×0.4%=1.200円/月** 

事業主 600円 被保険者 600円

## <各年度における支援納付金の総額>

R8年度···約6,000億円 ▶ R9年度···約8,000億円 ▶ R10年度···約1兆円

- 負担率(支援金率)は、令和8年からスタートし、令和10年度には**0.4%程度に段階的に上がることが想定**されます。
- ただし、国が令和10年度に支援納付金の最大規模を決めているため、今後、健康保険料や 介護保険料のように右肩上がりで増え続けることはありません。
- 健保組合と協会けんぽには、国が一律の支援金率を示すこととなっています。

: 健康保険組合連合会

観光産業健康保険組合

# 自動車事故(第三者行為による傷病)にあったときはずみやかに健保に届け出てください!





※1 保険証…マイナ保険証、資格確認書、従来の保険証

自動車事故など第三者の行為が原因で病気やけがをして治療を受けるときも健康保険を使うことができますが、その費用は本来加害者が支払うべきもので、健保組合は加害者が支払うべき医療費を一時的に立て替えているだけです。 後日、加害者または加害者が加入する保険会社に治療費を請求しますので、必ず健保組合に連絡のうえ、「第三者行為による傷病届」等の必要書類\*\*2を届け出てください。

※2 任意保険に加入している場合、「第三者行為による傷病届」等の届出書類の作成・提出について、損害保険会社からサポートを受けられる場合があります。詳しくは契約している損害保険会社にお問い合わせください。



## たとえば、こんな場合が 第三者行為となります

自転車にぶつけられて、けがをした ♂



- 他人の飼い犬やペットなどにより、けがをした とき
- 不当な暴力や傷害行為を受け、けがをしたとき
- 外食や購入食品などで食中毒になったとき
- スポーツ中の接触や衝突など、他人の行為によりけがをしたとき

ただし、仕事中や通勤中のけがの場合は労災 保険の対象となり、健康保険は使えません。

## 自動車事故にあったら…



#### 1 負傷状況を確認

双方の負傷状況を確認し、必要な場合は救急車を呼びます。

#### 2 加害者を確認

加害者の車のナンバー、運転免許証、車検証などを確認します。

#### 3 警察へ連絡

どんな小さな事故でも、必ず警察に連絡しましょう※3。

※3 自動車保険(任意保険)、自賠責保険(強制保険)で保険金を 請求するときに必要な交通事故証明書は自動車安全運転セン ターが発行しますが、警察への事故の届出がないと発行され ませんので、ご注意ください。

#### 4 医療機関を受診

一見無傷でも、あとで症状が出ることがあります。

#### 5 健保組合へ連絡

保険証\*1を使って治療を受けた場合は健保組合へ連絡が必要です。

## △ 示談は慎重に! 事前に健保組合に相談を!

自動車事故には後遺障害の危険がありますから、示談は慎重にしましょう。

なお、健康保険で治療を受けたときは、加害者と示談が結ばれると、健保組合が加害者または加害者が加入する保険会社に請求するべき費用を請求できなくなることがあります。示談をする場合は、事前に健保組合にご相談ください。



# ロコモを知る



日常生活に支障はないと思っていても、実は口コモだったり、すでに口コモが進行していたりすることがあります。現在、 国内40歳以上のロコモ該当者は約4,660万人\*と推計されていて、進行すると要介護リスクが高まることが知られています。 将来の寝たきりを防ぐために、ロコモ対策を始めましょう。

X Yoshimura, N.et al. J Bone Miner Metab 40(4),623-35,2022

#### ロコモとは?

ロコモティブシンドローム(略称"ロコモ")は、主に加齢 による影響で骨や筋肉、関節、神経などの運動器に障害が おこり、「立つ」「歩く」といった移動機能が低下した状態の ことをさします。

口コモには4つの兆候があることもわかってきました。 「階段の昇り降り」「急ぎ足での歩行」「休まず歩き続ける」「ス ポーツや踊り」の4つのうち1つでも困難になってきたと感 じたら、ロコモになるサインです。日ごろの運動や食事に よる改善、痛みがあれば医療機関への受診が必要です。

● 1つでも難しいと感じたら要注意! 4つの□コモサイン ●

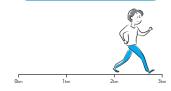
#### 階段の昇り降り

#### 急ぎ足での歩行

#### 休まず歩き続ける









# 食事でロコモを予防しよう!

歩行速度の低下は口コモサインのひとつです。実は、毎日摂取している食品の数が多いほど歩行速度が速く、歩行速度 低下リスクの低いことが報告されています。表を参考に、毎日7点以上の食品をとることをめざしましょう。

#### 7点以上を めざそう! 合言葉は 「さあにぎやかに

いただく



| さかな        | 動物性たんぱく質やカルシウム、ビタミンDが豊富    | 点 |
|------------|----------------------------|---|
| あぶら        | 適度な油脂分は細胞などをつくるのに必要        | 点 |
| <b>E</b> < | 良質なたんぱく源の代表                | 点 |
| ぎゅうにゅう     | たんぱく質とカルシウムが豊富             | 点 |
| やさい        | ビタミンや食物繊維を十分にとれる           | 点 |
| かいそう       | 低エネルギーでもミネラルと食物繊維が豊富       | 点 |
| いも         | 糖質でエネルギー補給。ビタミン、ミネラルも含む    | 点 |
| たまご        | いろいろな調理法で簡単にたんぱく質がとれる      | 点 |
| だいず        | たんぱく質のもとになる必須アミノ酸やカルシウムも豊富 | 点 |
| くだもの       | ミネラル、ビタミンが多く、食物繊維もとれる      | 点 |
| ほと         | こんど毎日とる場合:1点、それ以下の頻度:0点    | 点 |

#### topics がんロコモとは?

がん口コモとは、がんやその治療の影響で運動器に障害がおき、移動機能が低下した状態のことです。その要因は、大きく分け て3つありますが、適切な対策をとることで痛みを軽減できたり、移動機能を維持・回復したりすることができます。

#### 主な要因

#### ①がんによる運動器の問題

主に骨肉腫などの骨にできるがんや臓器に 発生したがんが骨に転移することで、痛み や骨折、麻痺がおきることがあります。

#### ②がんの治療による運動器の問題

がんの治療で長期間安静にしたことによる筋力の 低下、抗がん剤の副作用による神経症状、手術や 放射線治療による運動器の障害でおこります。

#### ③がんと併存する運動器疾患の進行

がんの治療が優先されることで、もともとあ った運動器疾患の治療が後回しになり、運動 器疾患が悪化することがあります。

がんであっても動ける体を維持するために、がんの主治医と整形外科医が連携するなど、「がんロコモドクター」の取り 組みが進んでいます。詳しくは、「あなたの街の口コモドクター」https://locomo-joa.jp/doctors#doctor\_search



#### 公告

#### 第973号(令和7年7月8日)

事業所の所在地変更および変更年月日(下表) 事業所の削除および全喪年月日(下表)

#### 事業所所在地変更

| チボババはつくく                  |          |        |         |  |  |  |
|---------------------------|----------|--------|---------|--|--|--|
| 事業所名                      | 新所在地     | 旧所在地   | 変更年月日   |  |  |  |
| (株)Destination Asia Japan | 東京都港区    | 東京都中央区 | R6.12.9 |  |  |  |
| (株)イベロ・ジャパン               | 東京都中央区   | 東京都新宿区 | R7.2.3  |  |  |  |
| ㈱ブラジル旅行社                  | 東京都豊島区   | 東京都港区  | R7.2.1  |  |  |  |
| エス・エム・アイ・ホールディングス㈱        | 埼玉県さいたま市 | 東京都渋谷区 | R7.4.1  |  |  |  |
| シーアイティーエス・ジャパン(株)         | 東京都中央区   | 東京都港区  | R7.4.26 |  |  |  |
| ㈱エフネス                     | 東京都新宿区   | 東京都渋谷区 | R7.6.1  |  |  |  |
|                           |          |        |         |  |  |  |

#### 事業所削除

| 事業所名            | 所在地    | 削除年月日    |
|-----------------|--------|----------|
| 日洋航空㈱           | 東京都港区  | R6.11.16 |
| ㈱リンクイベントプロデュース  | 東京都中央区 | R7.1.1   |
| イーツアー(株)        | 東京都新宿区 | R7.4.1   |
| ㈱エーアンドエーホールディング | 東京都渋谷区 | R5.7.1   |
| ㈱エーアンドエー        | 東京都渋谷区 | R7.5.21  |
| ㈱吉水             | 京都府京都市 | R7.5.1   |

# 令和7年度野球親善試合 結果発表

令和7年度野球親善試合の 参加チームを募集し、4月の 締め切りまでに参加表明をい ただいた2チームで親善試合 が行われました。

勝利チームのスカイマーク 株式会社は、10月に開催される東振協主催・東京総合健 保野球大会に当健保組合代表 として参加します。





#### ●実施日

令和7年7月19日(土)9:00~12:00

- ●参加チーム
  - スカイマーク株式会社・リーフラス株式会社
- ●結果

7-3でスカイマーク株式会社の勝利

# 19歳以上23歳未満の 被扶養者の認定基準が 変わります

健康保険の被扶養者認定について、今年10月から、19歳以上23歳未満の方の認定基準は下記のとおりとなりますので、ご留意いただきますようお願いします。

#### 変更内容

#### - 対 象 者

19歳以上23歳未満の方(被保険者の配偶者を除く)

#### -----収入要件---

(年間収入) 130万円未満 → **150万円**未満

#### ------ 年齢判定基準 ---

その年の12月31日時点の年齢

#### ------適用開始日------

令和7年10月1日以降の認定日

※上記以外の対象者は、従来どおり「130万円未満」の基準が適用されます。

# 冬季施設割引券のご案内

冬季施設割引券の配付申請を10月15日(水)から開始 します。

健保ホームページに掲載されている『【冬季施設割引券】申込書』に必要事項を記入のうえ、事業所の担当者経由でお申し込みください。

割引券は、11月以降に事業所経由で配布する予定です。

対象施設

狭山スキー場・舞子スノーリゾート・ その他4施設

#### 健保組合の現況(令和7年8月末現在)

 事業所数 324事業所
 被保険者数 男:15,803人 女:19,603人 計:35,406人
 被扶養者数 12,724人 (扶養率 0.36)
 平均標準報酬月額 男:447,885円 女:344,151円 平均:390,451円
 保険料率 一般 9.4% (調整保険料率含む) (被保険者4.7% 事業主4.7%)

介護 1.9%

(被保険者0.95% 事業主0.95%)



#### 皆さまが撮影された旅の写真を募集中!

採用作品には図書カード 1,000 円分進呈!/

- ■被保険者や被扶養者の方が旅先で撮影された写真を募集します。
- ■個人が特定できるお写真は掲載できません。
- ■掲載が決定した場合のみご連絡をさせていただきますのでご了承ください。

総務課 旅けんぽ係(☎03-6260-5722) mail\_ks01@kankosangyo-kenpo.jp

■応募の際は、①事業所名 ②お名前(フルネーム) ③写真のタイトル ④撮影場所をご入力のうえ、上記あてご投稿ください。

# 当組合のホームページをご活用ください

4月1日付で、当組合のホームページをリニューアルいたしました。

「すっきり・見やすく・わかりやすく」を意識し、必要な情報へスムーズにアクセスできるように改良いたしました。 最新のお知らせや各種イベントの開催についてなど、随時掲載してまいりますので、定期的にご確認ください!



▲リニューアルしたトップページ(画面は変更になる場合があります)

#### ●「よくある質問」で疑問解決!

当組合に多くお問い合わせいただく疑問は「よくある質問」にアクセ スランキング形式にしておまとめしています。知りたい内容が載って いるか、まずはご確認ください。

#### ●知りたい用語で簡単検索!

「マイナ保険証・資格確認書等」「出産育児一時金」など、知りたい内 容の関連用語から、必要な情報へスムーズにアクセスできます。

#### ●「事業所へのお知らせ」閲覧はパスワードを入力!

「事業所へのお知らせ」の閲覧にはパスワードが必要です。 パスワードをご入力のうえログインをお願いします。

『旅けんぽ』次号は 1 月公開です。最新情報はホームページでぜひチェックを!