

新型インフルエンザが 発生!

全世界で感染拡大中

感染予防に努め、
冷静に対処しましょう。

監修：杏林大学医学部総合医療学

講師・医学博士 小林 治

メキシコで豚インフルエンザの人への感染が確認されて以来、人から人へ感染する新型インフルエンザは、世界中で猛威を揮い、現在、「世界的な大流行(パンデミック)」となっています。国内でも新型インフルエンザ患者の感染が拡大しつつあります。今のところ感染しても多くの人は早期の診断と治療によって回復していますが、糖尿病やぜんそくなど慢性疾患をもっている人や妊婦は重篤化することもあり、注意が必要です。

今、必要なことは予防に努め、冷静に対処することです。

WHOによるインフルエンザパンデミックの警告レベル

- フェーズ 1 動物から人へ感染する可能性のあるウイルスがある
- ▼
- フェーズ 2 動物から人へ感染する可能性がより高いウイルスがある(人への感染はない)
- ▼
- フェーズ 3 人に感染するウイルスが存在、または人への感染は極めて限定されている
- ▼
- フェーズ 4 人から人へ新型インフルエンザの感染が増えている(感染地域は限定)
- ▼
- フェーズ 5 感染が2カ国以上に拡大し大流行直前
- ▼
- フェーズ 6 世界的な大流行(パンデミック)

感染が
拡大して
います!

WHOでは新型インフルエンザの警戒レベルを表すフェーズを定め、各国ではそれに合わせた対策を策定しています。

新型インフルエンザはなぜこわいのか

新型インフルエンザは、人類が経験したことのないウイルスなので、誰にも免疫がなく、簡単に感染が広がることが予想されています。スペインかぜといわれた20世紀初頭の新型インフルエンザのパンデミックでは、全世界で25～30%の人が発症し、約4000万人が死亡、致死率は約2%（通常のインフルエンザは0.1%）でした。

新型インフルエンザは大部分の人が免疫をもっていないため、世界的な感染拡大により、人的被害、経済的な被害も甚大なものになるのではと懸念されています。今回の新型インフルエンザは今のところ毒性の弱い「弱毒性」と考えられていますが、ウイルスが流行の途中で変化することもありますので、注意は必要です。

新型インフルエンザの症状



- 突然の高熱（38℃以上）
- 咳や鼻水・鼻づまり
- 咽頭痛
- 全身倦怠感
- 熱感、悪寒
- 消化器症状（下痢、嘔吐）

表1 ● 新型インフルエンザの世界的な大流行

新型インフルエンザの種類	死亡者数	致死率
1918年 スペインインフルエンザ(H1N1型)	約4000万人死亡(日本では39万人死亡)	2.0%
1957年 アジアインフルエンザ(H2N2型)	約200万人死亡	0.53%
1968年 香港インフルエンザ(H3N2型)	約100万人死亡	—
2009年 インフルエンザA(H1N1型)	? 人死亡	?%

通常のインフルエンザは0.1%

感染を拡大させないために〈国・自治体の対策〉

● 医療体制の整備と情報提供

政府では、首相を本部長とした新型インフルエンザ対策本部を設置し、対策を決定・実施しています。国内で新型インフルエンザの感染が広がりつつあり、秋から冬にかけては患者数の大幅な増加が起これるので、以下のような方向を目指すこととしています。

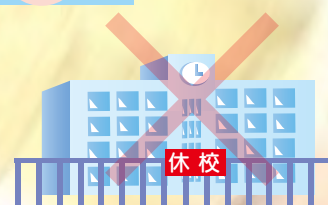
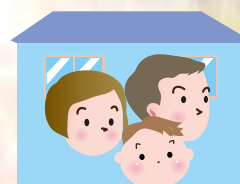
- 患者数の急激で大規模な増加をできるだけ抑制・緩和して、社会活動の停滞や医療供給への影響を軽減
- 重症患者に対する適切な医療を供給
- 患者数の大幅増を早期に発見し、対策につなげる
- 現時点は準備期間と位置づけ、秋冬の社会的混乱が最小限となるよう体制を整備

● 市民生活は制限されることも

自治体から住民に対して、外出する際は感染を予防するための対策（左頁参照）をとるように呼びかけられます。感染拡大の場となりやすい学校・保育施設等では患者が発生したら、臨時休校・休業となることもあります。感染拡大防止のため、特に地域で患者が集団発生しているような場合などは、患者が発生した地域一帯の学校等に臨時休校・休業を要請されることもあります。

■ 日本での対策レベル

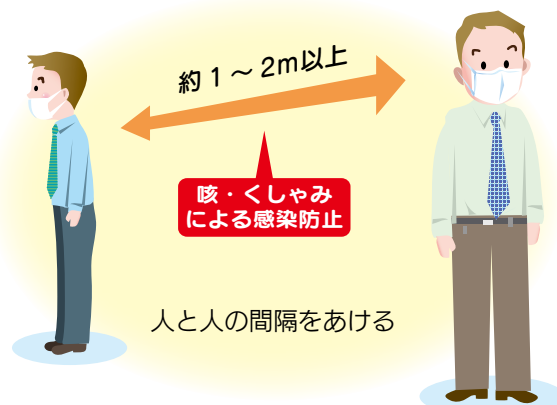
前段階	...	未発生期
第一段階	...	海外発生期
第二段階	...	国内発生早期
第三段階	...	感染拡大期 まん延期 回復期
第四段階	...	小康期



感染を予防するために

●マスクを着用し、十分な手洗いを

新型インフルエンザは咳やくしゃみなどの飛まつと、それを手などにつけることによる接触で、感染すると考えられています。外出するときは、**なるべく人ごみを避け**、感染を防止するため**マスクを着用**し、外出から戻ったら**手洗い**（流水で15秒以上）と**うがい**を必ずして、人と人との距離も飛まつが届かない1～2m以上あけるようにしましょう。そして、体調をよく保つようにすること。これは通常のインフルエンザ対策でも同様のことです。



咳エチケット



日用品・食料品の備蓄を

新型インフルエンザの感染が拡大すると、生産や流通に従事する人の感染により、日用品・食料品が不足する事態も考えられます。2週間程度の備えをしておきましょう。

持病のある人はいつも服用している薬を多めに処方してもらっておきましょう。

医療機関にかかるには……

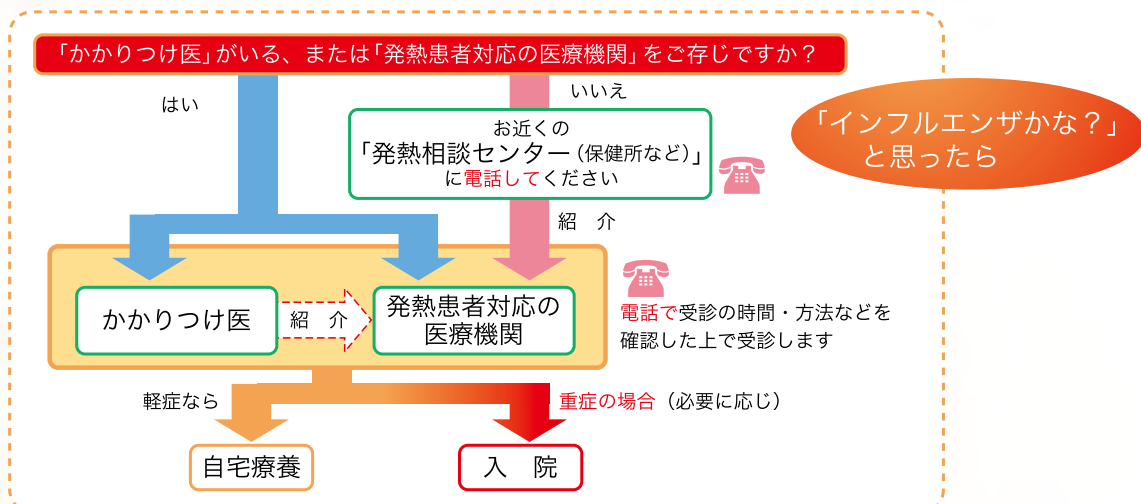
●まずはかかりつけ医師に電話で問い合わせ、受付時間、入口等を確認してください

急な発熱と咳、鼻水、咽頭痛などの症状があり、新型インフルエンザの疑いがある場合は、まずかかりつけ医師に電話で相談しましょう。医療機関で他の患者さんに感染を拡大させないために、通常とは受付時間、入口が異なる場合があります。かかりつけ医師がなくて、受診する医療機関がわからない場合は、発熱相談センターへご相談ください（発熱

相談センターについては居住地の保健所へお問い合わせください。重症患者以外は、自宅で療養することになります。

★受診方法は自治体により異なる場合があります。不明な場合は発熱相談センターにお問い合わせください。

★妊娠している人は、事前にかかりつけの産科医師とどの医療機関にかかったらよいか等、相談しておきましょう。



新型インフルエンザ

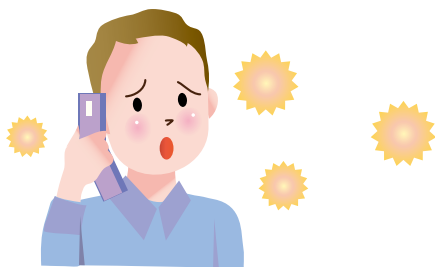
Q & A

Q1

感染者がいる地域に行き、感染が心配です。どこに相談すればいいですか？

A1

厚生労働省で相談窓口を開設しているほか、保健所に「発熱相談センター」が開設されていますので、ご相談ください。どこに開設されているかについては、居住地の保健所にお問い合わせください。



厚生労働省 新型インフルエンザ相談窓口

03-3501-9031

Q2

新型インフルエンザの薬はどうなっていますか？

A2

抗インフルエンザ薬として、国および都道府県では、タミフルとリレンザを備蓄しています。また、新型インフルエンザのウイルスを使って、ワクチンの開発を進めているところです。実際のウイルスをもとにしたワクチンなので効果が期待でき、秋冬の流行に備えることにしています。



Q3

新型インフルエンザにとくに注意したほうがいいのは、どんな人ですか？

A3

妊婦、幼児、高齢者など、病気に対する抵抗力が弱くなっている人と、慢性呼吸器疾患、慢性心疾患、代謝性疾患（糖尿病等）、腎機能障害、免疫機能不全（ステロイド全身投与等）の患者さんなどは、重症化する可能性もあります。新型インフルエンザの感染にはとくに注意する必要があります。



Q4

新型インフルエンザが心配です。どこで調べたらよいですか？

A4

国や自治体からの正確な情報を得ることが大切です。ニュースや新聞、HPでも「どこが」「何のために」公表している情報なのかを確認してください。大切なことは情報を正しく受け取り、冷静に対処することです。なお、信頼できる情報源としては以下のとおりです。

●首相官邸「新型インフルエンザへの対応」

<http://www.kantei.go.jp/jp/kikikanri/flu/swineflu/index.html>

●厚生労働省 <http://www.mhlw.go.jp/>

「新型インフルエンザ対策関連情報」

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou04/index.html>

●国立感染症研究所感染症情報センター

http://idsc.nih.go.jp/disease/swine_influenza/index.html

●WHO(トップページ)

<http://www.who.int/en/>



新型インフルエンザ の基礎知識

インフルエンザが流行する時期が近づいてきました。今年は毎年冬になると流行する季節性のインフルエンザに加え、今春メキシコで発生し日本でも感染が拡大しているブタ由来の新型インフルエンザに対して特に大きな注意を払わなければなりません。



東京織物健康保険組合診療所所長
鈴木 慶二 医師

1 新型インフルエンザとは

「通常はヒトには感染しないトリやブタなどのインフルエンザウイルスがヒトに感染するように性質を変え、さらに人と人の間で容易に感染するように変化したウイルスによるインフルエンザ」の総称です。誰もがこのようなウイルスに感染したことがな

いため免疫抵抗力がなく、感染は爆発的に広がり大流行（パンデミック）を起こします。

現在「新型インフルエンザ」とっているものは今年4月メキシコで発生したブタ由来のインフルエンザを指します。

2 季節性インフルエンザとの違い

新型インフルエンザが発生してまだ数ヶ月しか経ってないためその性質についてまだまだわからないことが多いのですが、現時点では感染力、毒性（病状の重さ）、タミフルなどの抗インフルエンザ薬の有効性などは季節性インフルエンザと同等と考えてよいとされています。ただ以下のような季節性との違いも見られます。

☆症状の違い

新型と季節性の症状はほぼ同じです。新型は吐気、下痢などの消化器症状が強いと言われていますが、ただこのことだけで両者の区別はできません。



☆重症化しやすい人と死亡率

季節性が重症化しやすいのは、65歳以上の高齢者、基礎疾患（慢性の呼吸器疾患、心臓疾患、腎臓疾患・透析、糖尿病、免疫力が低下する疾患）がある人、乳幼児ですが、死亡者のほとんどは高齢者です。全体の死亡率は0.1%以下です。

一方新型では重症化する可能性が高いのは、基礎疾患を有する者、妊婦、乳幼児です。WHOの発表によりますと全世界の平均死亡率は0.45%です。

☆かかりやすい年齢

季節性、新型とも全年齢層で患者がみられますが、季節性は10歳未満の小児がかかりやすいのに対し、新型では多くの患者が10代後半から20代前半の若者です。

興味深いことは、新型には1957年以前生まれの人はかかりにくい、90歳以上の人や60歳以上の40%の人に新型に対する免疫抵抗があると報告されていることです。この年代は新型に類するインフルエンザに罹患したことがある可能性が示唆され、1918年に大流行を起こし、その後弱毒型に変化し1957年まで39年間季節性インフルエンザとして続いたスペインかぜとの関連が注目されています。

☆かかりやすい季節

季節性は文字通り冬期に流行しますが、新型は発生当初は季節に関係なく流行します。

3

今後の動向

夏季でも感染が拡大していますが、冬期の低温や乾燥はインフルエンザウィルスの感染・増殖には間違いなく有利ですので、冬期に爆発的に大流行する可能性があり十分な警戒が必要です。

またウィルスの性質が現在のままという保証もあ

りません。性質が毒性の強いものに変化する可能性もあります。はっきりした今後の動向は誰にもわかりませんが、常に最悪の事態があることを想定して準備し、経過を注意深く見守り、状況に応じた適切な対応を迅速に実行することが大切です。

4

予防策と注意点

基本的には季節性に対するものと同一です。

☆ワクチンの予防接種

インフルエンザ予防の基本はワクチンの予防接種です。新型インフルエンザワクチンの製造は7月から開始されていますが、冬期に予想される大流行までに間に合うのかどうか、すべての人にゆきわたるだけ十分量が供給できるのか、十分でないとするば予防接種の優先順位はどうするのかなど課題はたくさんあります。

季節性のインフルエンザワクチンを予防接種しておくことをお勧めします。新型には無効でも季節性には有効なので、もしインフルエンザにかかった場合には季節性でなく新型である可能性が高いと判定できるからです。

☆うがい、手洗い、マスク、咳エチケット（マスクをする、咳やくしゃみをする時はティッシュやハンカチで鼻や口を押さえること）、不潔な手で口や鼻を触らない、人ごみの多い所（特に屋

内）にはでかけないこと、不要不急の集会、催物、部活などの集団活動を行わないこと

インフルエンザの感染は飛沫感染と接触感染によっておきますから自分が感染しないためにも他人に感染させないためにも、上記のことはぜひ励行して下さい。

他人に感染させないように心がける人があまりにも少な過ぎます。インフルエンザかなと思った時にはすぐ医療機関に行き、回復するまでは自宅療養し、出社や他人との接触をしないようにします。会社の方もこのような欠勤に対する対応策を予め準備しておくべきです。

また家族の誰かが新型にかかった場合、その家族は濃厚接触者になりますから、体調が悪くなくても平均潜伏期間の3日間は自宅待機する。もしこのような余裕がないのであれば毎日体温を測定し発熱があった場合は医療機関を受診し、出社を含めて外出を控え、自宅で療養をするようにしましょう。

5

企業側から従業員・家族への指導等伝え方、対応マニュアル

厚生労働省が新型インフルエンザ対策のためのいろいろな「行動計画」「運用指針」「対処方針」「ガイドライン」などを発表し、これに準拠して各自治体、保健所などが地域の実情に合った啓発情報や対策を出していますが、よほどこまめにネットなどを見ていないと一般の人がこれらに接する機会はほとんどないでしょう。したがって、それぞ

れの事業所や事業所連合が自分達の事業所の実態にあった新型インフルエンザ対策を策定し、文書化しマニュアルとし従業員ならびにその家族に配布しておくことが推奨されます。このマニュアルは医療的な部分と流行に備えた事業所内の環境整備や事業運営のやり方などの部分から構成されるのが普通です。

季節

性

インフルエンザを 防ぎましょう！

冬季のインフルエンザ流行の予防対策として、日常生活では「うがい・手洗い」をする、人混みを避けるなどがあげられますが、その基本として現在、広く受けられているのが予防接種です。

インフルエンザワクチンを流行の前に接種することで、インフルエンザにかかりにくくなり、かかったとしても重篤な合併症になるなど重症化を予防する効果が期待できます。

接種時期については、ワクチンの効果は接種後2～4週間たってから現れ、約5ヶ月間持続するため、インフルエンザの流行する時期にあわせ、10月から12月に接種するのが望ましいとされています。

季節性インフルエンザ予防接種の補助金制度

他の医療機関で「インフルエンザ予防接種」を実施した場合には、申請により補助金を支給いたします。会社担当者の方は予防接種を受けられた方の領収書を取りまとめ「インフルエンザ予防接種補助金支給申請書」に必要事項を記入のうえ平成22年2月26日（金）までに健保組合へ一括して提出してください。

◆補助対象者

当組合被保険者（本人）

※当組合健康管理センター・診療所で接種した方を除きます。

◆接種期間

平成21年10月1日（木）～平成21年12月31日（木）までに医療機関でインフルエンザ予防接種を受けた方に対し1回の補助。【期間厳守】

◆補助限度額

1名につき 1,000円

（1回法、2回法を問わず自己負担額が1,000円を超えた場合のみ補助の対象となります。）

◆申請方法

「平成21年度インフルエンザ予防接種補助金支給申請書」に必要事項を記入及び押印のうえ、領収書（原本）を添付して事業所で一括して申請してください（任意継続被保険者は直接組合へ申請してください。）

※申請書はホームページよりダウンロードできます。

◆締切日

平成22年2月26日（金）【消印有効】

◆支払方法

申請書に記載の事業所指定（事業所名義）の銀行口座へ振り込ませていただきます。なお、郵便局および個人名義の口座にはお振込みできませんので、あらかじめご了承ください。（任意継続被保険者は個人名義の口座へ振り込みます。）

注意！

インフルエンザ予防接種を受けた際は医療機関に予防接種の費用を全額支払、必ず領収書をもらいましょう。

○その場で領収書に

- ①いつ …… 年月日
 - ②どこで …… 医療機関名・印
 - ③誰が …… 接種を受けた方の氏名（フルネーム）
 - ④何を …… インフルエンザ予防接種
 - ⑤接種費用 …… 金額
- が記載されているかチェックしましょう。



お詫び

当組合健康管理センターで 予防接種をお受けいただけない方へ

平成21年9月16日に全事業所様へ予防接種のご案内文書を送付いたしましたが、当組合健康管理センター実施分につきましては、予定人数に達しましたので、申込みを締め切らせていただきました。

早期に締め切りとなり、申し訳ありませんでした。

これは新型インフルエンザA（H1N1）の発生に伴い、季節性インフルエンザのワクチンの製造が昨年度と比べ約8割程度に減産された影響で例年通りのワクチンの確保が困難となったことによります。

当組合で予防接種をご希望されていたにもかかわらず、お受けいただけない方は誠に申し訳ありませんが、他の医療機関にてお早目に接種していただき、補助金制度をご利用いただきますようお願いいたします。

政権交代！

どうなる？ 私たちの医療保険

■後期高齢者医療制度の廃止

75歳以上の方が加入する「後期高齢者（長寿）医療制度」は、国の税金が約5割、被保険者の保険料が約1割、残りの4割は私たち健康保険組合などからの「支援金」で運営されています。この支援金に加え、65～74歳の方が加入する前期高齢者医療への「納付金」負担により、医療保険者の財政が圧迫されています。後期高齢者医療制度を廃止しても、支援金・納付金負担がなくなるとは思えませんが、新政府では将来的にすべての医療保険をまとめて「一元的運用」していきたい考えです。

【政策目的】

- 年齢で差別する制度を廃止して、医療制度に対する国民の信頼を高める。
- 医療保険制度の一元的運用を通じて、国民皆保険制度を守る。

【具体策】

- 後期高齢者医療制度・関連法は廃止する。廃止に伴う国民健康保険の負担増は国が支援する。
- 被用者保険と国民健康保険を段階的に統合し、将来、地域保険として一元的運用を図る。



去る8月30日に行われた第45回衆議院総選挙において、民主党が第一党となり、政権交代が実現しました。民主党のマニフェスト（政権公約）では、「子ども手当」の創設や「公立高校の無償化」などが注目されていますが、私たちの健康を守る「医療」や「健康保険」はどうなるのでしょうか？

民主党のマニフェストからクローズアップしてみよう。

■新型インフルエンザ等への万全の対応、がん・肝炎対策の拡充

世界中で猛威を振るう新型インフルエンザ。正しい知識と予防法については、今号でお知らせしたとおりです。さらに、政府としても危機管理体制を構築し、治療体制の拡充を図りたい考えです。

また、がんの早期発見に有効な「がん検診」の受診促進、慢性肝炎患者が受ける治療についての支援を表明しています。

【政策目的】

- 新型インフルエンザによる被害を最小限にとどめる。
- がん、肝炎など特に患者の負担が重い疾病等について、支援策を拡充する。

【具体策】

- 新型インフルエンザに関し、危機管理・情報共有体制を再構築する。ガイドライン・関連法制を全面的に見直すとともに、診療・相談・治療体制の拡充を図る。ワクチン接種体制を整備する。
- 乳がんや子宮頸がんの予防・検診を受けやすい体制の整備などにより、がん検診受診率を引き上げる。子宮頸がんに関するワクチンの任意接種を促進する。化学療法専門医・放射線治療専門医・病理医などを養成する。
- 高額療養費制度に関し、治療が長期にわたる患者の負担軽減を図る。
- 肝炎患者が受けるインターフェロン治療の自己負担額の上限を月額1万円にする。治療のために休業・退職する患者の生活の安定や、インターフェロン以外の治療に対する支援に取り組む。

■出産の経済的負担の軽減

10月から緊急少子化対策として、出産育児一時金が42万円になりました（産科医療補償制度加入分娩機関での出産）が、これは2011年3月までの暫定措置として実施されるものです。この金額を見直し、国からの助成金を加えて、ほぼ自己負担額なしで出産できるようにすることで、少子化に歯止めをかける狙いがあるようです。

【政策目的】

- ほぼ自己負担なしに出産できるようにする。

【具体策】

- 現在の出産一時金を見直し、国からの助成を加え、出産時に55万円までの助成をおこなう。
- 不妊治療に関する情報提供、相談体制を強化するとともに、適応症と効果が明らかな治療には医療保険の適用を検討し、支援を拡充する。



お薬代が節約できる

ジェネリック医薬品を選びましょう!

新薬とほぼ同等の効き目をもつのに価格が安く、家計にもやさしい「**ジェネリック医薬品**」。
「**希望カード**」を使って上手に薬を選び、医療費の節減にお役立てください。

受診の際に「希望カード」を提示しましょう

ジェネリック医薬品の購入には、医師の処方せんが必要です。医師や薬剤師に、「私もジェネリック医薬品を使えますか?」などと相談してみましょう。

まずは受診の際、下の「希望カード」を保険証や診察券と一緒に受付窓口で提示して、意思表示しておくといでしょう。



薬局で薬を処方してもらうときにも「希望カード」を

2008年4月から処方せんの様式が変わり、所定の欄に医師の署名や押印がない場合には、**患者さんの意思で新薬からジェネリック医薬品に変更**できるように

なっています。

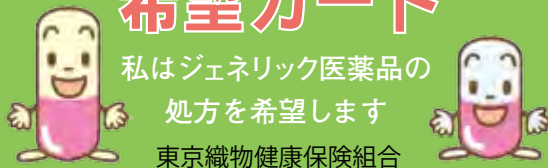
署名等がないときは、下の「ジェネリック医薬品希望カード」を提示して、薬剤師に相談してみましょう。



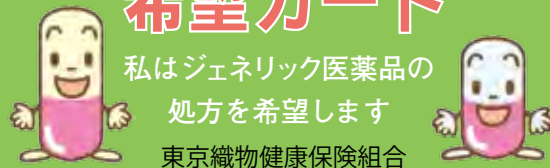
「ジェネリック医薬品希望カード」

点線で切り取ってお使いください

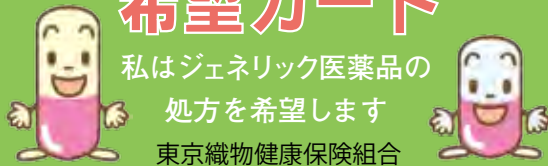
ジェネリック医薬品 希望カード



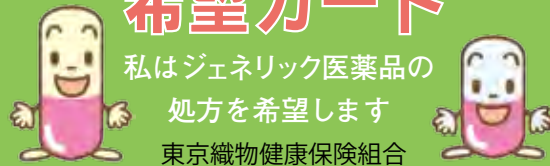
ジェネリック医薬品 希望カード



ジェネリック医薬品 希望カード

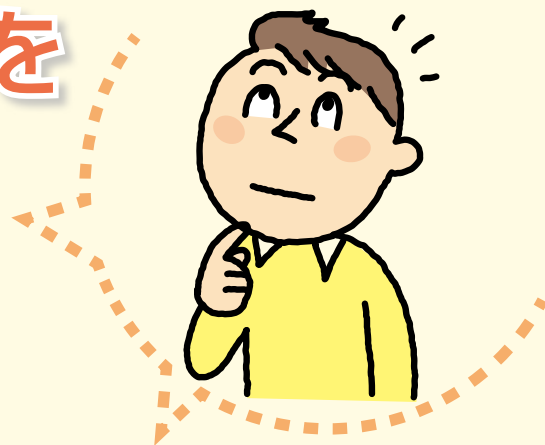


ジェネリック医薬品 希望カード



※ 提示する前に、カード裏面の注意書きを確認しておきましょう。保険証などと一緒に、大切に保管してください。

ジェネリック医薬品を 置いている薬局は どうやって探す?



ジェネリック医薬品推奨マーク 「Gold マーク」と「Silver マーク」

日本ジェネリック医薬品学会では、ジェネリック医薬品の品揃えが 300 種類以上ある薬局へは「Gold マーク」、患者さんからのジェネリック医薬品への変更依頼や、相談に積極的に応じる姿勢を示すことを宣言した薬局へは「Silver マーク」をそれぞれ配布しています。これらのマークを表示してある薬局に行ってみましょう。



▲ Gold マーク



▲ Silver マーク

Q 短期間だけジェネリック医薬品を試すことってできるの?

A 「お試し切り替え」もできます

いきなりジェネリック医薬品に切り替えるのは心配という人には、処方された日数を分割することができます。たとえば 4 週間分の薬のうち、まず 1 週間分だけ調剤してもらい、服用して問題がなければ残りの 3 週間分を調剤してもらうことができます（分割調剤）。なお、この分割調剤をした場合には、薬局に「後発医薬品分割調剤料」を支払うことになっています。詳しくは薬剤師にご相談してください。

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- 処方される薬にジェネリック医薬品がある場合には、ジェネリック医薬品の処方をお願いします。
- もちろん、ジェネリック医薬品を処方することができなかったり、ふさわしくない場合があることも十分承知しています。
- このカードは、保険証・診察券などと一緒にお願いします。

氏名

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- 処方される薬にジェネリック医薬品がある場合には、ジェネリック医薬品の処方をお願いします。
- もちろん、ジェネリック医薬品を処方することができなかったり、ふさわしくない場合があることも十分承知しています。
- このカードは、保険証・診察券などと一緒にお願いします。

氏名

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- 処方される薬にジェネリック医薬品がある場合には、ジェネリック医薬品の処方をお願いします。
- もちろん、ジェネリック医薬品を処方することができなかったり、ふさわしくない場合があることも十分承知しています。
- このカードは、保険証・診察券などと一緒にお願いします。

氏名

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- 処方される薬にジェネリック医薬品がある場合には、ジェネリック医薬品の処方をお願いします。
- もちろん、ジェネリック医薬品を処方することができなかったり、ふさわしくない場合があることも十分承知しています。
- このカードは、保険証・診察券などと一緒にお願いします。

氏名

ジェネリック医薬品の詳細はこちら! ☎ かんじゃさんの薬箱 <http://www.generic.gr.jp/>

健康保険事務担当者の皆様方へ

お暑い中、算定基礎届のご提出 ありがとうございました

平成21年度の算定基礎届のご提出につきましては、事業主、事務担当者の皆様方にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

今回、ご提出いただきました届出をもとに「標準報酬月額」を決定いたしました。その標準報酬月額は、本年9月分以降の保険料算出、保険給付支給額の基礎となります。

- 8月・9月に月額変更の対象となる方の届出も、お忘れなく提出をお願いいたします。
- 算定基礎届の提出時に月額変更予定であった方が、その後該当しなくなった場合は、算定基礎届の提出が必要となりますので、ご注意ください。

被扶養者確認調書の提出をお願いいたします！

当健康保険組合では、組合財政の健全化および医療費の適正化を図るため、厚生労働省の通知に基づき被扶養者の確認を毎年実施しております。

被扶養者の方が就職した場合や、収入が基準額を超えた場合は被扶養者から除くこととなります。

詳細につきましては、別途事業主様に通知いたします。必要書類を添付のうえ健康保険事務担当者を通じて織物健保に提出してください。ご協力をよろしくお願いいたします。

被扶養者になれない場合

- ① 就職などで、健康保険・共済組合等の被保険者になったとき
- ② 結婚等により、他の被保険者の被扶養者になったとき
- ③ 被扶養者の年間収入額が130万円（60歳以上または障害者等は180万円）を超えるとき、または今後超えることが見込まれるとき
- ④ パート・アルバイト等で働いている方が、その勤務先で健康保険の資格を取得しなければならないとき
- ⑤ 被保険者が、被扶養者の生活費の大部分を実際に支援していないとき



◆被扶養者確認調書発送日

平成21年11月中旬

◆提出期限

平成22年1月29日(金)

〈お問合せ先〉 業務部 適用課 電話 03-3661-2254

10月から 出産育児一時金が変わります！

～平成21年10月1日から平成23年3月31日までに暫定措置として実施されます～

10月から緊急の少子化対策の一環として、被保険者・被扶養者の出産にかかる経済的負担を軽減し、安心して出産できるようにするため、出産育児一時金の支給額および支給方法が改正されます。

この改正は、平成21年10月1日から平成23年3月31日までの出産についての暫定措置として実施されます。

出産育児一時金の支給額が 4万円増額されます

1児につき

従来 38万円 → 10月から 42万円*

※ 産科医療補償制度に未加入の分娩機関で出産した場合は 39 万円

正常な出産の場合、病気ではありませんので健康保険は適用されませんが、健保組合では出産費用をサポートするため、被保険者の出産には「出産育児一時金」を、被扶養者には「家族出産育児一時金」を支給しています。

平成21年10月1日から平成23年3月31日までの出産については、その支給額が4万円引き上げられ、産科医療補償制度加入分娩機関（21年8月現在、全分娩機関の99.5%が加入）での出産は42万円、未加入分娩機関での出産は39万円となります。

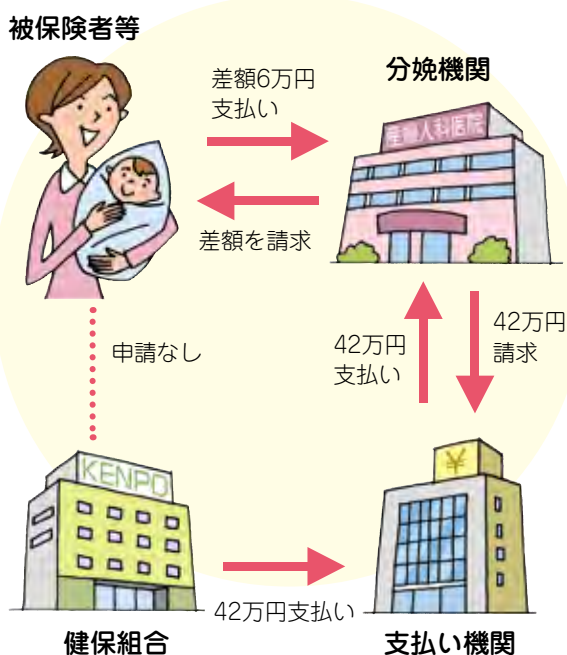
出産育児一時金の 「直接支払制度」がスタートします

出産育児一時金の支払いは、分娩機関に出産費用を支払った後、健保組合へ申請していただく「事後払い」を基本としています。

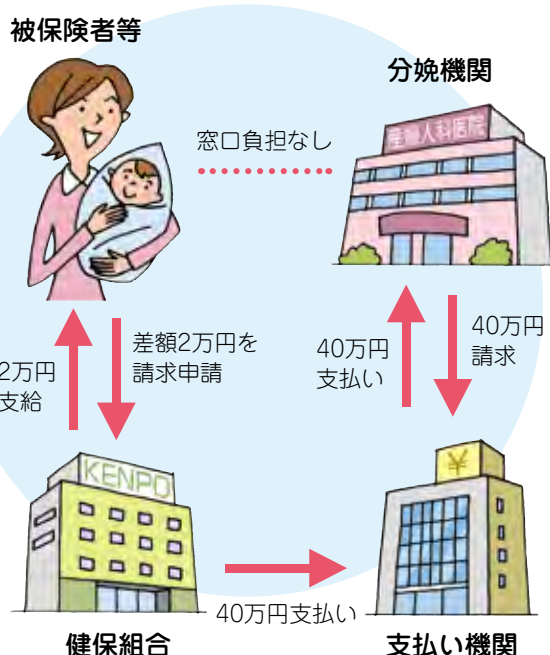
しかし21年10月からは、出産育児一時金の額を上限として、健保組合から分娩機関へ出産費用を直接支払う「直接支払制度」が実施されます。出産費用を一時的に多額の現金を立替える必要がなくなり、また被保険者による事前申請は不要であるため、被保険者・被扶養者の負担は大きく軽減されます。

なお、出産費用が出産育児一時金の上限（産科医療補償制度加入分娩機関の場合42万円）を超えた場合は、超えた額を分娩機関の窓口でお支払いただくことになります。上限を超えない場合は、健保組合へ請求いただくことで差額をお支払いいたします。

〈出産に係る費用が48万円だった場合〉



〈出産に係る費用が40万円だった場合〉



※従来の「出産育児一時金受取代理制度」は10月1日より廃止されます。健保組合への申請は9月30日までとなります。

スキーができる契約保養施設のご紹介!

契約保養施設

宿泊料金：大人（被保険者本人）1泊2食付プランの場合

最寄スキー場	施設名	住所・電話番号	宿泊料金（補助金利用後）	
たかつえスキー場	ホテル・アクション会津高原	〒967-0315 福島県南会津郡南会津町高杖原548 TEL 0241-78-3300	平日・休日 休前日	¥3,800～ ¥4,800～
軽井沢プリンスホテルスキー場	ホテル・アクション軽井沢	〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町長倉4957-7 TEL 0267-45-2800	平日・休日 休前日	¥5,800～ ¥8,800～
霧ヶ峰スキー場	霧ヶ峰ホテル	〒392-0008 長野県諏訪市霧ヶ峰高原1 TEL 0266-53-1666	平日・休日 休前日	¥5,000～ ¥7,000～
志賀高原サンパレースキー場	志賀の湯ホテル	〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町大字平穂7148 TEL 0269-34-2431	平日・休日 休前日	¥3,000～ ¥5,000～
セントレジャー舞子 スノーリゾート	塩沢江戸川荘	〒949-6423 新潟県南魚沼市舞子字十二木2063-29 TEL 0120-007-095（予約センター）	全日	¥3,100～
苗場スキー場	WOOD INN だいまる	〒949-6212 新潟県南魚沼郡湯沢町三国230-1 TEL 0257-89-2035	平日・休日 休前日	¥1,500～ ¥3,400～
湯沢高原スキー場	ホテルスポーリア湯沢	〒949-6101 新潟県南魚沼郡湯沢町湯沢1920-1 TEL 03-3365-6231（予約センター）	平日・休日 休前日	¥4,500～ ¥8,500～
浦佐スキー場	浦佐屋（冬季のみ開設）	〒949-7302 新潟県南魚沼市浦佐31-2 TEL 0257-77-2161	平日・休日 休前日	¥1,500～ ¥2,500～
ニュー・グリーンピア 津南スキー場	ニュー・グリーンピア津南	〒949-8313 新潟県中魚沼郡津南町秋成 TEL 03-5688-4611（グリーンピアセンター）	平日・休日 休前日	¥5,800～ ¥7,600～
かたしな高原スキー場	かたしな高原ホテル （冬季のみ開設）	〒378-0413 群馬県利根郡品川村越本2990 TEL 0278-58-2161	平日・休日 休前日	¥4,400～ ¥8,600～

契約旅行会社

さくら総合レジャー TEL 03-3434-0333（受付時間 9時～17時 土日祝は休み）

最寄スキー場	施設名	住所	宿泊料金（補助金利用後）	
那須ファミリースキー場	那須高原 アースホテル那須	〒325-0301 栃木県那須郡那須町湯本201-14	平日・休日 休前日	¥1,800～ ¥3,800～
ピラタススノーリゾートスキー場	蓼科高原 蓼科パークホテル	〒391-0394 長野県茅野市北山5522	平日・休日 休前日	¥2,800～ ¥4,800～
布場ファミリーゲレンデ	越後湯沢温泉 松泉閣・花月	〒949-6101 新潟県南魚沼郡湯沢町湯沢318-5	平日・休日 休前日	¥6,550～ ¥10,750～

利用方法

- ①ご希望の施設もしくは旅行会社へ直接予約する
- ②東京織物健康保険組合 総務課へ利用申請書を提出し利用券の交付を受ける
- ③旅行当日現地で利用券を持参し、受付へ提出する

利用時の注意

- 通年の契約保養施設利用回数に含まれます（年1回まで）。
補助金額：本人5,000円・扶養家族（4歳以上）2,500円
- 宿により様々なプラン・料金設定がございます。リフト券付きプラン等も
ございますので詳細については直接宿もしくは旅行会社へご確認ください。



NEW 9月より新しく契約保養所を増設いたしました!!

施設名	電話番号	住所	宿泊料金（補助金利用後）	
熱海ゆとりうむ	0557-80-5500	〒413-0002 静岡県熱海市伊豆山七尾原1173-534 JR熱海駅よりバスで25分	大人 1泊2食	本人 ¥4,500～ 扶養家族 ¥7,000～

～抜群の眺望、自慢の会席料理をお楽しみください～

〈お問合せ先〉 総務課 03-3661-2251

歩きたくない

旅

もみじが彩る溪谷美 香嵐溪を歩く

11月中は日没から夜9時まで
ライトアップされる

東海随一の紅葉といわれる香嵐溪（愛知県豊田市）。江戸時代の寛永11年（1634年）、の和尚が「美しい自然を、より美しく」との願いをこめてを植えはじめたとされる。四千本ものもみじが黄や紅に溪谷を染め上げる様は圧巻。夜にはライトアップされ、昼間とは違った幻想的な表情を見せる。

香嵐溪観光センターを出発し、まずは赤い欄干がひととき目立つ。の清流を眺めながら橋を渡り、右へ向かうと香嵐溪広場に出る。屋台が立ち並んで活気があり、五平餅やフランクフルトを片手にベンチに座って紅葉を楽しむ人も多い。奥まで進むと三州足助屋敷にたどりつく。時間が許せば入場し、かつての足助の人々の暮らしぶりに思いを馳せるのもいい。



ACCESS

電車
車

名鉄名古屋本線東岡崎駅から名鉄バス足助行きで約70分、香嵐溪バス停下車。名鉄三河線豊田市駅からは同バスで約45分。
東海環状自動車道・豊田勘八ICから国道153号を約15km。

問い合わせ

足助観光協会
☎0565-62-1272
<http://www.mirai.ne.jp/~asuke/>

11月中旬から下旬、香嵐溪は多くの観光客で賑わう。渋滞を避けるため、午前中に到着するようにしたい。

さんしゅう あすけ やしき
三州 足助屋敷

立寄り
SPOT



かつての足助地方の農家の暮らしが再現されている。職人による、機織、藍染め、紙すきなど、手仕事の実演も。

- 開館 9:00 ~ 17:00
(入場券発売は 16:30 まで)
- 入場料 大人 500 円、子ども
(小学生から高校生) 200 円
- 休館日 木曜日 (祝日の場合は翌日)、
年末年始、6 月第 3 水曜日
- 問い合わせ ☎ 0565-62-1188
- URL <http://www.asuke.aitai.ne.jp/~yashiki/>



しらさぎ
白鷺温泉

県下屈指の硫黄泉。効能は、神経痛・筋肉痛・関節痛・冷え性・疲労回復・慢性皮膚病など。

- 料 金 大人800円、
子ども (小学生まで) 300円

白鷺館 ☎ 0565-62-0151

新鮮な鮎も味わうことができる。

鮎コース料理 4,000 円 ~ 6,000 円 (要電話予約)。

味わう

鮎の塩焼き

香嵐溪に来たらぜひ食べたい一品。

