

加入者・事業主の皆さまへ
～ 職場の皆さままで回覧をお願いします ～

～ 事業主様へ ～

令和5年度 被扶養者資格再確認のご協力のお願い

協会けんぽでは、健康保険法に基づき、健康保険の被扶養者となっている方が、現在もその状況にあるかを確認させていただくため、毎年度、被扶養者資格の再確認を実施しております。

被扶養者に変更がなくても必ず提出が必要です。

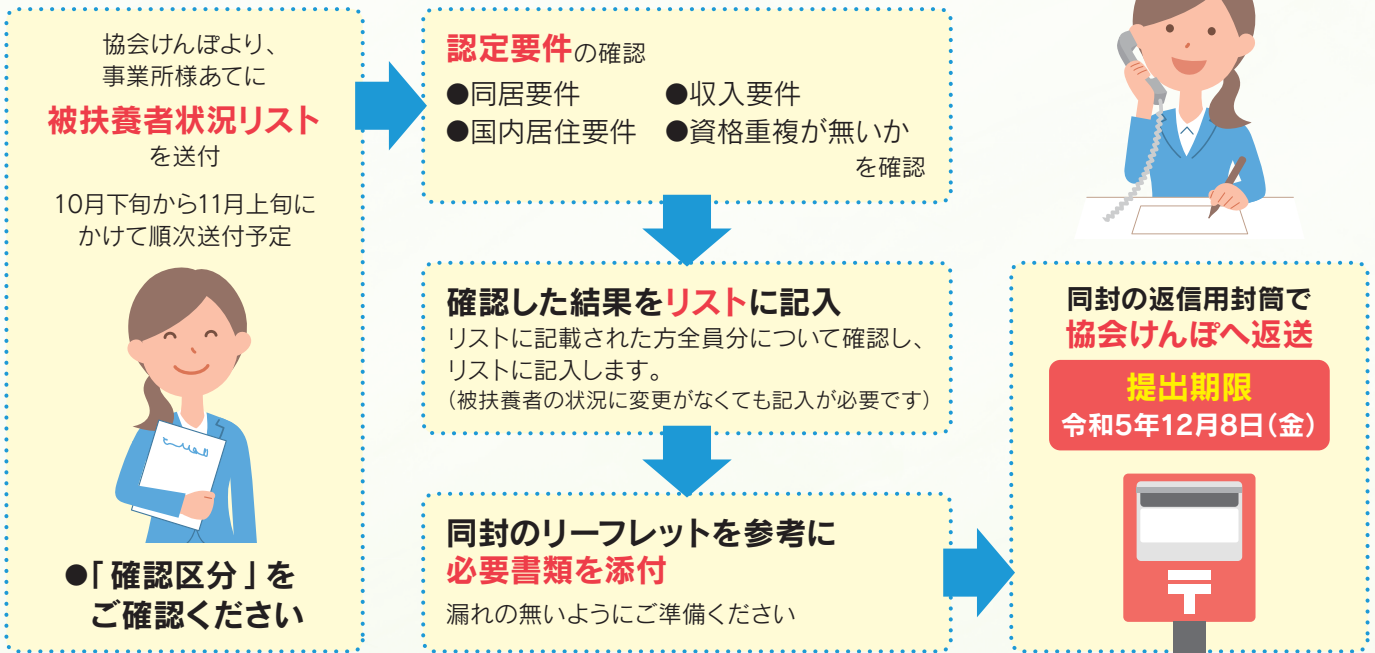
加入者皆さまの保険料の負担軽減につながる大切な確認となりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

被扶養者資格再確認の流れ

確認の対象となる方: 令和5年4月1日において**18歳以上の被扶養者**

(4月1日以降に扶養認定された方は対象外)

※該当する被扶養者がいない場合は、被扶養者状況リストはお送りいたしません。



お送りするもの

- 被扶養者状況リスト (必ず記入・提出が必要です)
- 説明用リーフレット
- 返信用封筒
- 被扶養者調書兼異動届 (確認の結果、扶養解除となる場合に記入・提出)
- 被扶養者現況申立書 (被保険者と別居している場合、海外在住の場合に記入・提出)

その他 詳しくは、被扶養者状況リストに同封のリーフレット、または右の二次元コードをご確認ください。



昨年度
実績

扶養解除となった人数…約7.8万人 高齢者医療制度への負担軽減額…約9億円(全国)
保険料の負担軽減に大きくつながる結果となりました。今年度もご協力をお願いします。

■ お問い合わせ先 TEL 019-604-9070 (業務グループ)



協会けんぽからのお願い

各種申請書
ダウンロードは
こちらから

申請書は、新様式をご使用ください

協会けんぽでは、より迅速な審査等を目的として、
令和5年1月より、各種申請書の様式変更を行いました。



！ 令和5年10月以降は、必ず新様式をご使用ください。 ！

■お問い合わせ先 TEL 019-604-9070 (業務グループ)

生活習慣病予防健診の受診はお済みですか？

35歳～74歳の被保険者様(お勤めの方)

お客様負担額
最高**5,282円**

昨年度から約2,000円
安くなりました

検査項目
31項目 (がん検診もカバー
胃がん・大腸がん・肺がんなど)

予約は簡単

健診機関を選んで、電話で予約するだけ！

健診項目や受診の流れの詳細は、こちらの二次元コードから確認いただけます。



■お問い合わせ先 TEL 019-604-9089 (保健グループ)



わんこぎょうだい
そばっち

岩手県からのお知らせ

特定健診・特定保健指導を受けましょう！

20歳を過ぎてから徐々に進む体重増加は、内臓脂肪の蓄積を招きます。

内臓脂肪型肥満(腹囲が男性で85cm以上、女性で90cm以上)に加え、高血圧、高血糖、脂質異常のうち2つ以上が重なった状態がメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)であり、何も無い方と比べると、心疾患等の発症危険度が30倍以上に高まります。

特定健診は、メタボリックシンドロームの早期発見を目的としていますので、毎年受診し、ご自身のからだの変化をチェックしてください。

そして、保健指導のお知らせが届いた方は、重症疾患を回避できる良い機会と捉え、ぜひご利用ください。

医療機関や検診会場では、換気や消毒でしっかりと感染予防対策をしています。

TEL:019-629-5468(直通)、FAX:019-629-5474、メール:AD0003@pref.iwate.jp

納入告知書同封チラシ7月号掲載内容について下記の箇所について掲載誤りがありました。ご迷惑をおかけしてしまい申し訳ございません。
岩手県保健福祉部健康国保課 電話番号 誤)019-629-5495 正)019-629-5468

がん検診を受けましょう！

日本人の2人に1人はがんになると言われており、早期発見により助かるがんも多いことから、がん検診が重要視されています。

また、自覚症状が現れにくい病気であることから、「自分は健康だ!」と感じている方でも、定期的な受診が大切です。

がん検診は、市町村や協会けんぽ等で実施しています。「対象年齢」、「実施時期」、「検査方法」、「検診料金」など、詳しいことは、お住まいの市町村やご加入中の健康保険のがん検診担当部署にお問い合わせください。

ホームページでも読めます！

毎月お届けする広報紙をホームページで掲載中です

PDFデータにより掲載しておりますので、**事業所内での閲覧**にご活用ください。



お問い合わせはこちらまで

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/>



全国健康保険協会 岩手支部
協会けんぽ

〒020-8508 盛岡市中央通1-7-25
朝日生命盛岡中央通ビル2階
(代表) 019-604-9009

※このお知らせは保険料納入告知書に同封しているため、協会けんぽに加入されていない事業所様にも送付されています。該当しない事業所様には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご理解をお願いいたします。なお、お問い合わせは協会けんぽ岩手支部までお願いいたします。