E门 刷 计



^{〈特集}❶〉 思い当たる症状がある方は要注意!

もしかするとCOPDかも?

- ●令和4年度の予算が承認されました
- ●「印刷健保 健康ポータル」の運用終了のお知らせ
- ●「みんなの家庭の医学」
- ●令和4年度 各種保健事業(保存ページ)
- ●令和4年度 健診事業(保存ページ)
- ●令和4年度 各種健診実施要項(保存ページ)
- ●令和4年度 健診項目一覧(保存ページ)
- ●令和4年度 保険給付事業(保存ページ)
- ●医療費節約のための6つの行動
- ●皆様の個人情報は、 厳重な管理のもとに取り扱っています

太らないお酒の選び方、 方法とは!?



思い当たる症状がある方は要な かするとこ



階段を上がると息切れがする

風邪でもないのにたんやせきがいつも出る

まずCOPDかどうかのチェックをしてみましょう

朝起きてすぐたんがからむ

速く歩くと辛い

ぜん息・COPD 相談室公式サイト(独立行政法人環境再生保全機構) https://www.erca.go.jp/yobou/copd/index.html

COPD-PSにもとづくセルフチェック、全国医療機関の検索、電話・メール相談などが利用できます。

はそれよりもはるかに多い530万 8・6%にすぎず、潜在的な患者数 発症に気付いて受診した人は全体の 年に行われた大規模研究によると、 患者数は22万人でしたが、 530万人にも 潜在的な患者数は (2017年) のCOPD

COPDでは、 細い気管支と肺胞で 炎症が起きている

人に及ぶ可能性が指摘されています。

70代の患者が圧倒的に多いの

COPDU 肺の生活習慣病

慣病」とも呼ばれています。 れ、喫煙者の5~6人に1人の割合 煙という生活習慣が最大の原因とさ COPDと呼んでいます。また、喫 のがCOPDの特徴です。 肺や気管支に炎症が生じ、せきやた で発症することから、 いましたが、今はそれらをまとめて んが出たり、息苦しくなったりする 有害な物質を長期間吸い込むことで、 タバコの煙やPM2・5といった 以前は慢性気管支炎や肺気腫とし それぞれ別の病気と考えられて 「肺の生活習

慢性気管 気管支腺の 増加 粘液の分泌 粘膜の肥厚 たんなどの分泌物が つまる

|炎症などによって 気管支の壁が 厚くなる

気道が狭くなり、空気が通りにくくなる

肺気腫の 肺胞

●肺胞壁が壊れる

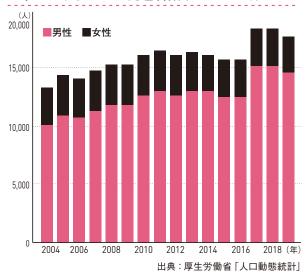
●弾力が低下する

の病気で、正式には慢性閉塞性肺疾患といいCOPDとは、長年の喫煙が原因で起こる肺 発症や悪化を防ぎましょう。 ます。正しく知れば予防が可能な病気なので、

監修/勝木美佐子

医学博士、日本産業衛生学会指導医、労働衛生コンサルタント

日本におけるCOPD死亡者数 (2004-2019年)



日本の推定COPD患者数は530万人!

【NICEスタディ(2001年)】 530万人

(40歳以上の有病率8.6%)

総患者数

(厚生労働省患者調査2017年) 22万人

受診または診断されていない 患者が相当数いると考えられる



年齢別の有病率



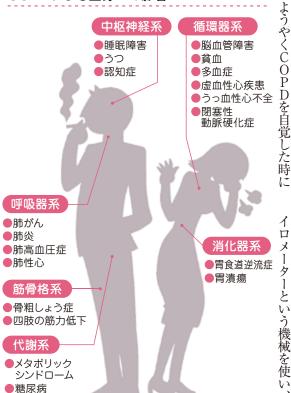
推測され

り未治療の ないのは、 に対

出典: 福地ら、NICE Study. 2001年/一般社団法人 GOLD 日本委員会

きません。 るケー

COPDによる全身への影響



自覚症状の少なさです。 少ない原因の

状がない と思い込み、 傾向があります せきやたん、 在的患者数に比べて受診者数が 、ため、 受診機会が得られにく 一つと考えられるの 息切れくら 風邪や加齢のせ 初期では軽 いしか症 (V が

をやめた人も要注意です。 症しやすさに影響するため、 刻になってからの患者が多 煙を吸い込む受動喫煙でも発症 スがあり、 ます。 また過去の喫煙習慣も発 まま放置され、 COPDの認識不足によ 働き盛り世代は比較的 また、 非喫煙者も油断で 他人のタ 症状が深 いことが 夕 バ バ PDが疑われる人は、 対策とワクチンの接種を徹底しまし せ

日常生活が困難に気付いた時には

特に感染予防

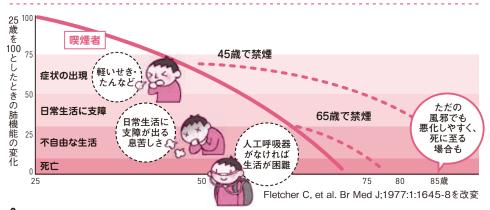
COPDの診断方法

せき、 査を行います。 能検査と画像検査です。 長年の喫煙習慣があり、 メータ たん、 ーという機械を使 息切れなどがあれば検 主な検査は、 まずはスパ 慢性的 呼吸機

ません。 が進行していることも少なくありま は、 対策を行うことが大切です。 症状の ٨ 病気そのものを治すことはでき 日常生活に支障を来すほど症状 またCOPDは一 進行を遅らせることはできて したがって早期に発見 度かかると

感染症流行初期から、 リスク因子とされています。 OPD は、 新型コロナウイ 重症化・ СО 死亡 ル

COPDの放置は危険!



がんの 吸機能を調べます。 検査を行うこともあります。 断されます。必要に応じて、 いと考えられる場合、 に満たず、 線検査や胸部CT検査とい ij 、スクも高 その結果が基準 C O P 0

診も忘れずに受診しましょ COPDの検査をしたら、 COPDが疑われる人は肺 他の肺疾患の可能性がな い傾向にあります 肺が 胸部X D と 診 た画像

太らない



お酒の選び方、方法とは!?

お酒を飲んで太るかどうかは、一緒に食べるおつまみの影響が 大きい点は見逃せませんが、 お酒の選び方一つでも「太る」「太らない」の分かれ道があります。 飲んでも太らないそのポイントを紹介します。

管理栄養士·健康運動指導士/菊池 真由子

糖質よりもカロリーを指標に

お酒はアルコールの度数よりも、含まれる糖質の量によって太りやすさが変わります。

ちなみにアルコール飲料に含まれる成分は糖質が大半で、他の栄養素はほとんど含まれていません。

注意したいのは、糖質がゼロのお酒でもアルコールにカロリーがあるので、「糖質ゼロ=カロリーゼロ」ではないこと。お酒の太りやすさを比較するには、「糖質」よりも「カロリー」を指標にするのが良いといえます。

製品のカロリー表示を確認してみましょう!

製品裏面のカロリー表示をきちんと確認するのが太らないコツです。正確な数値を把

握するためには、製品表示を見ったりと見ったりと見ったが必要です。



ほとんどの缶でのカロリー表示が 「100m/当たり」です。

表示が50kcal、 1缶350mlの場合

実際の1缶分のカロリー

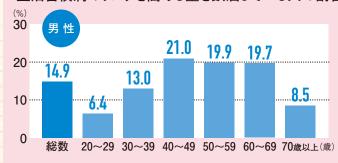
50 kcal

× 3.5

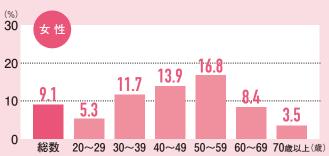
=175Kcal

健康を守ってお酒を楽しんでいますか?

生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合



「百薬の長」といわれるお酒も、飲みすぎると、肥満だけでなく多くの生活習慣病の原因にもなります。 厚生労働省の「国民健康・栄養調査」(2019年)によると、生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合は、男性14.9%、女性9.1%。年齢階級別にみると、男性では40歳代、女性では50歳代が最も高く、それぞれ21.0%、16.8%となっています。



※生活習慣病のリスクを高める量:1日当たりの純アルコール摂取量が 男性40g以上、女性20g以上

厚生労働省が提案している、「健康を守るための12の 飲酒ルール」を参考に、ご自身の飲酒習慣を振り返っ てみてはいかがでしょう。

飲酒のガイドライン e-ヘルスネット

検索

「糖質ゼロ」の落とし穴が

「飲んでも太りにくい」と今注目されているのが、糖質がほぼゼロの蒸留酒です。代表的な蒸留酒を挙げると、ウイスキーやブランデー、焼酎、ウオッカ、ジン、ラム、テキーラ、泡盛などです。

しかし、ここには気を付けていただきたい大きな落とし穴があります。



1 缶入りアルコール飲料は太りやすい

自宅などで作る場合と 缶入りでは、太りやすさ が変わってくるのです。 缶入りアルコール飲料 には、飲みやすくするた め糖類が追加してあるた め、むしろ「太りやすい」 ということを覚えて おきましょう。



缶入り

チューハイ (350ml) ハイボール (350ml)

182kcalı=

168kcalı=





自家製

チューハイ

・ 焼酎をソーダで割って レモン果汁を加えて **ハイボール** ウイスキーを ソーダで割って

kcal

48kcal







2 果汁入りカクテルは太りやすい

蒸留酒はカクテルにして飲むことが多いお酒です。果汁を入れるだけでで、シロップなどの糖類をていなくても、どカロリーが高くこれとでもいのカロリーとのカロリーとの方は糖質が多めでは増を過ぎるとにもなります。

スクリュードライバー



ウオッカ オレンジジュース



ソルティドッグ



ウオッカ グレープ フルーツ ジュース 塩



134kcal



飲むなら、「蒸留酒をソーダ割りにして飲む。 果汁は大さじ1杯程度まで」。 加える果汁は、少量でも風味が強く感じられる レモン果汁がお薦めです。

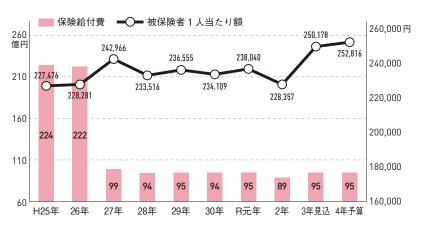
赤字予

去る2月21日に行われた第174回組合会で、 令和4年度の予算と事業計画が審議され、承認されました。

図1 組合財政の推移のイメージ



保険給付費総額および被保険者1人当たり額年度別推移



となっております 団塊世代の多くの方が後期高齢 充てられる現状は、 皆様方からお預かりした大切な が増大していくことは必至です 者に移行されるため、この負担 保険料の約半分が、 これらのことから、 合財政を圧迫する最大の原因 (図3参照)。 依然として 納付金等に

喫煙率の減少に努めてまいりま

診者への

一部補助事業を実施し 引き続き禁煙外来受 んや循環器等の疾病リスクを減

また、喫煙対策事業では、

ただきます。

0

はじめとする保険料収入が、 字に転換する見込みとなりまし 億5千万円の赤字予算を策定し て大きく減少を見込んだ賞与を ておりましたが、3千万円の黒 このことは、 令和3年度の決算状況は、 (図1参照)。 コロナ禍におい

予算の概要

どによって、収入が大幅に増加 には国や健保連からの助成金な よそ6億円の増収となり、

本年10月に実施される短時

予算となりました。 予算の基礎となる被保険者数

収束の見えない不透明な状況で 収入の減少と保険給付費の増加 の策定となりましたが、保険料 したことによるものです。 変異株の感染拡大など 令和4年度の予算につ およそ2億円の赤字

報酬月額は、被保険者1人当た 見込みに比べ600人の減少と 見込んでいますが、 間労働者の適用拡大の増加分を の減収となりました。 決算見込みに比べ1億6千万円 が影響し、保険料収入は前年度 しかし、被保険者数の減少 100円増が見込まれま 回復傾向にある標準 前年度決算

2億円の減少となりました。 し があったことから、 ととなりました かしながら、令和5年度以降は して1・05%の増加を見込むこ 療費の状況を鑑み、被保険者1 る受診控えが解消されている医 診療報酬の改定やコロナ禍によ 人当たりで2、638円、 給付費は、本年度に実施される 高齢者医療制度への納付金等 2年前に拠出した分の返還 (図2参照)。 前年対比で 率に

印刷健保では「第2期データ

康づくりのサポートをさせて 理栄養士による健康相談等、 Zoomを活用した保健師・管 ジ参照)を実施するとともに、 います。 者の健康を側面から支え、各種 感染症の感染対策を十分に行っ 保健事業に積極的に取り組んで た内容の各種健康診断 たうえで、 ヘルス計画」に基づき、ご加入 令和4年度も充実し 新型コロナウイルス 13 ~

料率を維持してまいります。 度予算は、法定準備金から不足 分を繰り入れたうえで現行保険

月の決算組合会においてご承認 るところです 新健保会館の設計に着手してい 会館の売却については、 なお、老朽化に伴う印刷健保 移転先 (19ページ参照)。 (東上野) 昨年7

サポートしますど加入者の

方、支出の根幹である保険

令和4年度予算は実質収支

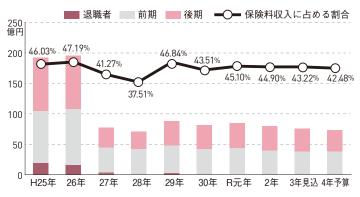
保険料収入の減少と保険給付費の増加によって収支は不均衡に!

令和4年度予算を被保険者1人当たりでみると

●一般勘定	平均被保障) 食者数 37,400人		
l l	収入			
科目	予算額 (単位/千円)	1人当たり額 (単位/円)		
健康保険収入	17,228,931	460,667		
保険料(月次)	15,136,395	404,716		
保険料(賞与)	2,084,743	55,742		
国庫負担金	7,792	208		
徵収金	1	0		
調整保険料収入	213,019	5,696		
繰入金	1,228,732	32,854		
準備金限度外部分繰入	1,178,732	31,517		
退職積立金繰入	50,000	1,337		
国庫補助金収入	2,004	54		
特定健康診査等事業収入	3	0		
財政調整事業交付金	166,168	4,443		
雑収入	30,303	810		
収入合計	18,869,160	504,523		
支出				
	文山			
科目	アエ 予算額 (単位/千円)	1人当たり額 (単位/円)		
	予算額	(単位/円)		
科目	予算額 (単位/千円)	(単位/円) 8,969		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費	予算額 (単位/千円) 335,432	(単位/円) 8,969 68 252,816		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533	(単位/円) 8,969 68 252,816		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金	予算額 (単位/千円)335,4322,5339,455,3329,415,01240,3207,315,7723,706,284	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金	予算額 (単位/千円)335,4322,5339,455,3329,415,01240,3207,315,7723,706,284	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13	(単位/円) 8,969 688 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1	(単位/円) 8,969 688 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金 保健事業費	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1 114 544,729	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 96,507 0 0 3 14,565		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金 保健事業費 財政調整事業拠出金	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1 114 544,729 213,019	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0 0 3 14,565 5,696		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金 保健事業費 財政調整事業拠出金 その他の支出	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1 114 544,729 213,019 702,343	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0 0 3 14,565 5,696 18,779		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金 保健事業費 財政調整事業拠出金	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1 114 544,729 213,019	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0 0 3 14,565 5,696 18,779		
科目 事務所費 組合会費 保険給付費 法定給付費 付加給付費 納付金 前期高齢者納付金 後期高齢者支援金 病床転換支援金 日雇拠出金 退職者給付拠出金 保健事業費 財政調整事業拠出金 その他の支出	予算額 (単位/千円) 335,432 2,533 9,455,332 9,415,012 40,320 7,315,772 3,706,284 3,609,360 13 1 114 544,729 213,019 702,343 300,000 18,869,160	(単位/円) 8,969 68 252,816 251,738 1,078 195,609 99,099 96,507 0 0 3 14,565 5,696		

●介	護勘定	平均被保険	者数 23,260人
	科目	予算額 (単位/千円)	1人当たり額 (単位/円)
	介護保険収入	1,957,889	84,174
収入	繰入金	100,000	4,299
42.7	雑収入	32	1
	収入合計	2,057,921	88,475
	介護納付金	1,959,864	84,259
	介護保険料還付金	300	13
支出	雑支出	20	1
	予備費	97,737	4,202
	支出合計	2,057,921	88,475

図3 納付金等の年度別推移



※令和4年の「保険料収入に占める割合」は、予算の保険料収入額を用いて算出 ※日雇拠出金および病床転換支援金を含む

えた、アプリの導入を予定して

ル版「家庭の医学」の機能を備 療機関等の検索ができるデジタ

延伸と健やかな日常生活が送

とぞ、ご理解ご協力のほどよろ 討していく所存ですので、

しくお願いいたします。

5年度以降、

介護保険料率を検

なに

備金の保有状況を勘案し、

令和

が示す介護納付金や介護法定準 込まれます。印刷健保では、 わたって増加していくことが見 持するための費用など、将来に

金は、高齢化の進展や制度を維

今後、国へ拠出する介護納付

ジ参照) り組んでまいります。 討やインセンティブ事業等に取 います。 タル」については、システムの 終了に伴い運用を中止(8ペー なお、「印刷健保 今後も、ご加入者の健康寿命 し、新たな委託先の検 健康ポ

められています。 ます。そして、その保険料率は 拠出する徴収業務を代行してい 額を40歳以上の被保険者の皆様 健保組合は国から示された必要 方からいただき、そのまま国。 は国が行うべきものですが、各 各健保組合の総報酬によって決 印刷健保の令和4年度の実質

介護保険制度の運営は、本来

を展開してまいります。 れるよう、さまざまな保健事業

業では、

現在の電話・メール相

このほか、メンタルヘルス事

す。

介護保険について

とします。

基づくQ&Aや病気・症状・医 談に加え、新たに過去の事例に

が見込まれますが、 保険料率は1000分の16・53 定準備金を取り崩して賄うこと 000分の16・50を維持するた 不足分は財産である介護法 現行料率1

7

「印刷健保健康ポータル」の運用終了のお知らせ

「印刷健保健康ポータル」は、ご加入者の生活習慣改善のきっかけづくりを目的として、平成30年12月に運用を開始し、自発的な健康管理ツールとしてご活用いただいてきましたが、システムの提供終了に伴い、令和4年3月31日(木)をもって運用を終了することといたしました。



健康ポイントの商品交換について



「印刷健保健康ポータル」の運用終了に伴い健康ポイントの商品交換は、令和4年3月31日(木)までにお願いします。

なお、令和4年4月1日(金)以降につきましては、一部の商品との交換申し込みを受付いたします。詳細につきましては印刷健保ホームページ(http://www.insatukenpo.or.ip)をご覧ください。

今後も印刷健保ではご加入者の生活習慣改善に役立つサービスの提供について、新たなアプリの導入や、 スマホウォーキング大会の開催なども検討していきます。

これまで「印刷健保健康ポータル」をご利用いただき、ありがとうございました。

こみんなの二 家庭の医学

「こころの相談ネットワーク」がアプリになってリニューアル!

「みんなの家庭の医学」

主な機能はこちら!

健康管理は一人では難しい…だからアプリと一緒に

1 家庭の医学+

- 医療の専門家が監修した信頼できる情報
- ●症状や病名から医療・健康情報を検索
- 診療科や専門医などから探せる医療機関検索 も搭載

②みんなのお悩みQ&A

人に聞きづらい心身の悩み・不安を、数千本の幅 広いQ&Aから、あなたに合った対処法としてサポートします。

3 こころの健康相談

こころの悩みを医療の専門家に相談できます。テキストで、予約して電話で、すぐに電話で…ご都合に合わせて3つの相談方法を選べます。



医療の専門家が 監修した 信頼できる情報



家族と一緒に アプリで 健康管理



健康の悩みを 医療の専門家に 相談



『みんなの家庭の医学』 アプリ紹介サイト

https://service.kateinoigaku.jp/





ご利用にあたって

本アプリに会員登録いただく際は、所属団体の登録が必要です。

アプリの案内に従って、「O」から始まる 8桁の保険者番号をご入力ください。

0 * * * * * * *



【提供】 株式会社保健同人社

本サービスは(株)保健同人社が運営しております。ご相談内容は、所属団体等には公表されません。ただし、ご相談者や他者に危険が及ぶと判断した場合には、ご相談者の了解を得ずに情報を開示する場合があります。画面は開発中のものです。

肺の生活習慣病 COPDの予防対策 そのポイントは?

「若いから、症状がないから、まだ大丈夫」なんて思わないで! 静かにゆっくり壊れていく肺の悲鳴に耳を傾けてください。

1

きっぱり禁煙!

COPDの進行スピードを抑え、症状 を改善するためには何よりも禁煙が 重要です。



2

栄養バランスの良い食事を

COPDの症状改善のためには、バランスの良い食事により、極端な痩せを避けることも大切です。



3

安心のための、ワクチン接種

感染症による重症化を防ぐために、 インフルエンザワクチン、肺炎球菌 ワクチン等のワクチン接種がおすす めです。



H









下の二つのイラストには、左右で違う所が6カ所あります。探してみましょう。 答えは22ページにあります。





●令和4年度● 各種保健事業 ^{保存ページ}

印刷健保では、第2期データヘルス計画に基づき、 医療費の適正化対策および健康の保持増進等を目的とした、 さまざまな保健事業を行ってまいります。

【保健指導宣伝事業】

事業	時 期	内 容
機関誌『印刷けんぽ』	年2回 (秋·春)	健康づくりや健康保険の知識、医療保険制度改革、各種健診案内等の情報提供を行います。機関誌『印刷けんぽ』はご自宅へ送付します。
ミニコミ紙	随時	健康づくりや健康保険の知識、各種イベント等の情報提供を行います。
ホームページ	年 間	健康保険事務手続き、各種申請書ダウンロード、健診案内、各種イベント、健康情報などを随時掲載しています。
医療費のお知らせ	年2回 (9月・2月)	ご加入者の受診記録を取りまとめ、送付します。
健康づくり自助努力の普及に係る補助	随時	事業所・関係団体等が独自に健康づくりに関連する研修等を実施した場合、講師派遣費用等の一部を補助します。

【疾病予防事業】

事 業	時 期	内 容
各種健康診査	年 間 (一部除く)	各種健診を実施します(11~13ページ参照)。
健診後の事後管理事業	年 間	健診後の事後フォローとして、健診結果をもとに、専門スタッフが保健指導・ 健康相談を実施します。
メンタルヘルス相談事業	年 間	電話ならびにWeb (アプリ含む) によるメンタルヘルス相談を実施します (8ページ参照)。
インフルエンザ予防接種補助事業	10月~1月	被保険者および中学生以下の被扶養者に対して、年度内で1回1,000円 の補助をします。
禁煙外来補助事業	年 間	禁煙外来を全5回 (12週) 受診し、治療が終了した方に対して、10,000円を限度として補助します (19ページ参照)。
ジェネリック医薬品使用促進事業	年3回	対象者に、ジェネリック医薬品に切り替えたときの差額等をお知らせする「ジェネリック医薬品使用促進通知」を送付します。

【体育奨励事業】 ※新型コロナウイルス感染症の影響により開催を中止または延期する場合があります。

事業	時 期	内 容
健歩の集い(エンジョイ・ホリデー)の開催	10月・11月	ウォーキング後に芋掘りやみかん狩りを実施します。
東振協等関係団体共催事業	随時	東振協等が主催するテニスフェスタ、ミニマラソン大会、いきいき健康づくり、 介護・健康講座、健康セミナーへの参加奨励、ならびに参加費の補助をしま す。
スポーツクラブと利用契約	年 間	スポーツクラブ 「ルネサンス」 と契約を結び、一般料金より低価格でご利用いただけます。

第2期データヘルス計画

平成30年度から「第2期データへルス計画」が6年間という 期間でスタートしています。印刷健保では、この計画に基づき、 レセプトデータや健診データの分析を行い、PDCAサイクルに 沿って事業を見直し、改善しながら効果的・効率的な事業を実 施します。



なお、データヘルス計画の実施には、 事業主と印刷健保がそれぞれの立場からご加入者(従業員)の健康づくりに取り組むコラボヘルスが不可欠です。ご 理解・ご協力をお願いします。

第3期特定健診・特定保健指導

国は40歳から74歳までの国民を対象に、メタボリックシンドロームに着目した特定健診と特定保健指導の実施を、健康保険組合等に義務づけています。

さらに、平成30年度からは、「第2期データへルス計画」に 合わせて「第3期特定健診・特定保健指導」が6年間という期間 でスタートしています。これに伴い国は、特定健診・特定保健 指導の実施率に応じて後期高齢者支援金を最大10%まで段階 的に加算減算する制度を本格的に導入しました。これを踏ま え、印刷健保では、とくに実施率の低い被扶養者(家族)の健診 (12ページ参照)ならびに特定保健指導の実施率向上に向け積 極的に取り組んでまいります。

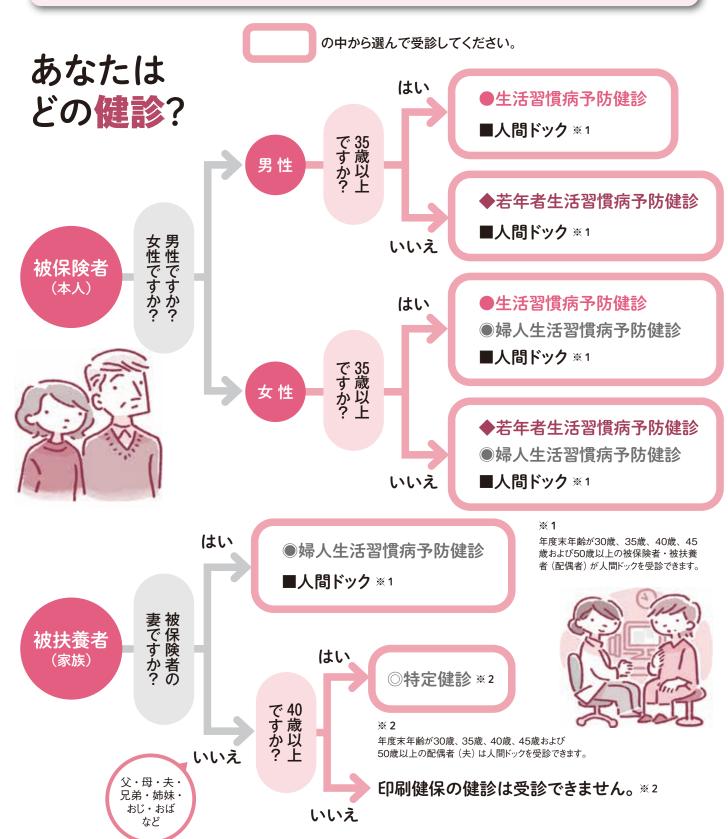
●令和4年度 ● 健診事業 ^{保存ページ}

年に1回は健診を受けましょう

健診は、ご自身の体の状態を振り返るよい機会になり、生活習慣病やがんの早期発見、早期治療につながる ことが期待されます。

印刷健保では、対象者に合わせた各種健診をご案内しております。受診する方の性別・年齢により健診の種類が異なりますので、年度末年齢をご確認のうえ、下記のフローチャートをご参照ください。

ぜひ、ご自分のため、ご家族のために年に1回、忘れずに健診を受けましょう。



		若年者生活習慣病 予防健診	生活習慣病 予防健診	婦人生活習慣病 予防健診	特定健診	人間ドック			
対象者	Ž Đ	35歳未満の被保険者	35歳以上の被保険者	女子被保険者 ならびに 被扶養者(妻)	40歳以上74歳以下の 被扶養者(妻以外)	30歳から5歳ごとの節目お よび50歳以上の被保険者・ 被扶養者(配偶者)※2			
受診者負担	額※1	2,000円	5,000円	5,000円	2,500円	組合補助を除いた額 (オプション検査は 全額自己負担)			
平均契約	料金	7,400円	18,100円 17,600円		6,500円	日帰り 39,400円			
組合補助	的額		契約料金と受診者負担額との差額						

- 【注 意】
- ●39歳以下の被扶養者(妻を除く)の方は受診できません。
- ●同一年度内における各種健診の組合補助は1回です。先に受診した健診への補助が優先されます。重複受診等が発覚した場合は、その分の健診料金をお返しいただくことになります。
- ※1 別途消費税がかかります。
- ※2 年度末年齢が30歳、35歳、40歳、45歳および50歳以上の被保険者・被扶養者(配偶者)が人間ドックを受診できます。

被扶養者(家族)の皆様、 毎年健診を 受けましょう!

婦人健診

被扶養者(妻)の皆様、健診は毎年受けていますか? 生活習慣病は自覚症状のないことが多く、放置していると心臓や脳などの重大な病気を引き起こしかねません。 「病気の芽」が育つ前に摘む! そのためにも定期的な健診が大切です。

印刷健保では被扶養者(妻)の皆様へ、生活習慣病予防健診に子宮頸がん・乳房の婦人科検査項目を追加した「婦人生活習慣病予防健診」を年2回実施しています。この健診を受診いただき、健康の保持増進にお役立てください。

- ※健診実施時期は春季(令和4年4月1日から8月31日)、秋季(令和4年10月 1日から令和5年2月28日)の年2回になります。
- ※事業所宛ご案内は、春季(令和3年11月25日送付済)、秋季(令和4年6月中旬頃)に送付いたします。
- ※健診の組合補助対象は年度内1回です。そのほかの健診との重複受診はできません。
- ※婦人生活習慣病予防健診を受診できる方は、女子被保険者と被扶養者(妻)です。
- **パート先等で健診を受けている方は、健診結果表の写しを印刷健保までお送りください。

特定健診

特定健診は、メタボリックシンドロームをはじめとする 生活習慣病に着目した健診です。印刷健保では、40歳から74歳までの被扶養者(父・母・夫・兄弟・姉妹・おじ・ おばなど)の方が対象となります。受診に際しては、健保 連(健康保険組合連合会)および東振協(東京都総合組合 保健施設振興協会)が契約している医療機関に、右記のと おりお申し込みのうえ、受診してください。

なお、印刷健保にご加入の被扶養者の方は、お住まいの 市区町村等で実施される特定健診は受診できません。

特定健診受診の流れ

■健保連、東振協または印刷健保のホームページで実施医療機関をご確認のうえ、希望する医療機関で「特定健診」の予約をお取りください。



2「特定健診受診申込書」を、印刷健保にご提出ください(申込書は印刷健保ホームページからダウンロード、またはご希望により郵送します)。



3印刷健保から「特定健診受診券」を郵送します。

4受診当日は「受診券」と保険証を、 受診する医療機関の窓口にご提出く ださい。



				 印刷健保が	 実施する健診		国が健保組合等に実施を 義務づけている健診
		種 別	若年者生活習慣病 予防健診	生活習慣病 予防健診	婦人生活習慣病 予防健診(* 1)	人間ドック選	特定健診
			35歳未満の 被保険者	35歳以上の 被保険者	女子被保険者· 被扶養者(妻)	30·35·40·45歳および 50歳以上の被保険者・ 被扶養者(配偶者)	40~74歳の 被扶養者(妻以外)
				る検査内容(標準検		IXIX & GUIN 67	100000
		1A TA A1-A					
. ,	1 \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	打診、聴診、触診	_	_	_	0	_
身位	本測定等	問診(喫煙歴も)、身長、 体重、BMI、腹囲 自・他覚症状の有無	0	0	0	0	0
		血圧	0	0	0	0	0
		視力	0	0	0	0	_
牛	体検査	聴力	0	0	○(*3)	0	_
_	TIVE	眼底	_	○(* 2)	○(*2)	0	A
		眼圧、呼吸機能(肺機能)	_	_	_	0	_
	血球	赤血球数(RBC)、 血色素量(Hb)、 ヘマトクリット(Ht)	0	0	0	0	A
	(貧血等)	白血球数、MCV、MCH、 MCHC、血小板数	_	_	0	0	_
		GOT、GPT、γ-GTP	0	0	0	0	0
		アルカリフォスファターゼ(ALP)	_	0	0	0	_
	肝機能	コリンエステラーゼ(ChE)	_	0	_	0	_
血液検査		総ビリルビン、総蛋白、 アルブミン、A/G比	_	_	_	0	_
查		総コレステロール	_	0	0	0	_
	脂質	中性脂肪、 HDLコレステロール、 LDLコレステロール またはNon-HDLコレステロール	0	0	0	0	0
	1 + 45 =44	空腹時血糖または随時血糖	0	0	0	0	0
	糖代謝	HbA1c	_	0	0	0	(いずれか一方)
		尿酸(UA)	0	0	0	0	_
	腎機能	クレアチニン(CRE)、 推算糸球体ろ過量(eGFR)	_	0	0	0	A
	免疫	血液型(ABO·Rh)、 CRP、 HBs抗原	_	_	_	0	_
		梅毒検査	_	_	_	(*4)	_
		尿蛋白、尿糖	0	0	0	0	0
Ę	尿検査	潜血反応	_	_	0	0	_
		尿比重、沈渣	_	_	_	0	_
		乳房診(超音波またはマンモグラフィー)	_		(*5)	_	_
Þ	帚人科	内診 視診	_	_	_	0	_
		子宮頸部細胞診(医師採取法)	_	_	•	○(* 4)	_
	,	心電図(12誘導)	0	0	0	0	A
		腹部超音波	_		_	0	_
		胸部X線	○(間接撮影)	○(間接撮影)	○(間接撮影)	○ (直接撮影)	_
			_	○ (間接撮影)	○ (間接撮影)	○ (直接撮影)	_
胃部X線		便潜血反応			35歳以上に実施		

^{*1:}東振協で受診した場合の検査項目 *2:40歳以上の方について、医師の判断に基づき選択的に実施する項目 *3:被保険者のみ *4:オプション検査項目として有料の医療機関もあります *5:マンモグラフィーは一部の健診機関に限られます ②人間ドックの検査項目は医療機関により異なる場合があります ● = 希望者のみ▲ = 医師の判断に基づき選択的に実施する項目

● 令和4年度 ● 保険給付事業

保存ページ

印刷健保の主な保険給付

現金給付一覧

被保険者や被扶養者が病気やけがで受診したり、出産や死亡のときに、健康保険組合では医療費の一部を負担したり、給付金を支給しています。これを現金給付といいます。

_	7	45	L	æ
こ	n.	Æ	C	2

法定給付

(健康保険法で決められた給付)

	•	
	高額療養費	支払った医療費の自己負担額が国で定められた自己負担限度額(15ページ参照)を超えたときに支給されます。
病気や	合算高額療養費	同一世帯の被保険者・被扶養者で同一月にレセプト1件につき21,000円以上の自己負担額が 2件以上ある場合、その自己負担額を合計して自己負担限度額を超えたときに支給されます。
けが を したとき	療養費 (第二家族療養費)	やむを得ない理由により、保険証を提示できずに医療機関等にかかり、医療費の全額を支払った ときに支給されます。
	傷 病 手 当 金 (被保険者のみ)	病気やけがにより、連続して3日間仕事を休んで待期期間を経たうえで、欠勤4日目から賃金が支給されないときに支給されます(通算1年6カ月間)。
出産	出 産 育 児 一 時 金 (家族出産育児一時金)	妊娠4カ月以上で出産したときに、1児につき420,000円が支給されます。 ※産科医療補償制度に未加入の医療機関等で出産した場合は408,000円が支給されます。
したとき	出 産 手 当 金 (被保険者のみ)	出産のため欠勤していた期間の賃金が支給されないときに、産前42日間(多胎妊娠の場合は 98日間)、産後56日間に対して支給されます。
死 亡 したとき	埋 葬 料 (家族埋葬料)	被保険者が死亡し、被保険者と生計維持関係のある方が埋葬を行ったときは、埋葬料として 50,000円 が支給されます。 被扶養者が死亡したときは、家族埋葬料として 50,000円 が支給されます。
ULCA	埋 葬 費	被保険者が死亡し、生計維持関係のない方が埋葬を行ったときは、 50,000円 を上限として 支給されます。

こんなとき

付加給付

(印刷健保独自の給付)

病気や けが _を	一部負担還元金 (家族療養費付加金)	1カ月ごと、1人ごと、1医療機関ごと、入院・外来(調剤含む)ごとに支払った一部負担金の合計から標準報酬月額53万円以上の方は100,000円、それ以外の方は50,000円を控除した額が支給されます(1,000円未満不支給、100円未満切り捨て)。
したとき	合算高額療養費 付 加 金	合算高額療養費が支給される場合に、その負担額の合計額から一定額を差し引いた額が合算 高額療養費付加金として支給されます。
出産したとき	出 産 育 児 一時金付加金 (被保険者のみ)	1児につき30,000円が支給されます。
死 亡 したとき	埋 葬 料 付 加 金 (被保険者のみ)	10,000円が支給されます。ただし埋葬費の場合は支給されません。

- ※**現金給付を受けるには申請が必要です**。所定の申請書に必要事項をご記入いただき、必要な添付書類等と一緒に、事業主または健保事務 担当者をとおして印刷健保までご提出ください。
- ※保険給付を受けられる期限は2年となっております。2年を経過すると時効となり、給付を受ける権利を失うことになりますのでご注意ください。

現物給付

被保険者や被扶養者の診療、検査、投薬、治療材料の支給および手術、入院など病気やけがの治療のために受けられる医療サービスを現物給付といいます。



※そのほかに、入院時食事療養費、入院時生活療養費、訪問看護療養費、保険外併用療養費があります。

限度額適用認定証をご利用ください

高額な医療費が見込まれる場合、事前に「健康保険限度額適用認定証」の申請をして交付を受けてください。 保険証とあわせて提示すると、窓口での負担が自己負担限度額で済むことになります(70歳以上の方は、高齢 受給者証もあわせてご提示ください)。

※マイナンバーカードを利用して受診する場合は、限度額適用認定証、高齢受給者証の提示がなくても、窓口での負担が自己負担限度額で済みます。

自己負担限度額は被保険者の方の所得や受診される方の年齢により異なり、下表のとおりです。

※限度額適用認定証は、不要になりましたら速やかにご返却ください。

自己負担限度額▶70歳未満

自己負担限度額 70歳以上75歳未満

所得区分	自己負担限度額		所得区分		
標準報酬月額 83万円以上	252,600円+ (総医療費-842,000円) ×1% 【140,100円】	現役站	並みⅢ	標準報酬月額 83万円 以上	
標準報酬月額 53~79万円	167,400円+ (総医療費-558,000円) ×1% 【93,000円】	現役並	並み I	標準報酬月額 53~79万円	
標準報酬月額 28~50万円	80,100円+ (総医療費-267,000円) ×1% 【44,400円】	現役	並みI	標準報酬月額 28~50万円	
標準報酬月額 28万円 未満	57,600円 [44,400円]	_	般	標準報酬月額 28万円 未満	(2)
低所得者 (非課税者)	35,400円 [24,600円]			所得者Ⅱ 所得者I	

所得区分		自己負担	旦限度額	申請の			
771	は応い	外来(個人ごと)	入院+外来(世帯ごと)	要否			
現役並みⅢ	標準報酬月額 83万円 以上	(総医療費-84	252,600円+ (総医療費-842,000円) ×1% 【140,100円】				
現役並みⅡ	標準報酬月額 53~79万円	(総医療費-55	167,400円+ (総医療費-558,000円)×1% 【93,000円】				
現役並みI	標準報酬月額 28~50万円	80,1 (総医療費-26 【44,4	必要				
— 般	標準報酬月額 28万円 未満	18,000円 (年間上限14.4万円) 57,600円 【44,400円】		申請			
低所得者Ⅱ		8,000円	24,600円	不要			
 低	所得者I	3,000F	15,000円				

^{※70}歳以上の方で限度額適用認定証が必要となるのは70歳以上の被保険者ならびに70歳以上の被保険者に扶養されている70歳以上の被 扶養者の方で、かつ、70歳以上の被保険者の標準報酬月額が28万円以上の方(現役並み所得者)となります。ただし、現役並み所得者 Ⅲの方は限度額適用認定証は必要ありません。

^{※【】}内は、過去1年間に高額療養費に該当する月が3回以上あった場合の自己負担限度額です。



アクション

ホームドクター (かかりつけ医)を持つ

自宅や勤務先の近くで信頼できるお医者さ んを「ホームドクター=医療に関する最初の相 談役(かかりつけ医)」として決めましょう。継 続的に受診することで、体質や病歴、生活習慣、 **健康状態などをトータルに把握**してもらえ、適 切な治療やアドバイスが得られます。

もし詳しい検査や高度な医療が必要と診断さ れた場合には、適切な医療機関や専門医への紹 介状を書いてくれ、**紹介なしの場合にかかる特** 別料金も節約できます。



アクション

夜間・休日の 安易な受診は控える

夜間・休日に受診しようとする際には、翌朝 や平日の時間内にかかりつけ医で受診できない か、一度考えてみましょう。

夜間・休日に開いている医療機関は、時間外 に通常診療を行うものではなく、**緊急性の高い 患者さんを受け入れるため**のものです。



「はしご受診」はしない

医師は計画に基づき治療を進め ています。途中で病院を変えると治 療は一からやり直し。同じ病気で複 数の医療機関を転々と受診する「は しご受診」は控えましょう。

漬けによる体への負担も心配です。



行く先々で同じ検査を受けるのは、時間と医療費の無駄になり、**薬の重複や検査**

医療費節約のための

アクション

薬の飲み合わせに 気をつける

2つ以上の薬を飲むと、飲み合わせによっては、**効果が弱まったり、必要以上に強まったり、 副作用を生じる**ことがあります。このようなことを防ぐため、薬局などで作ってもらえる「おくすり手帳」に、薬の記録を残しましょう。



アクション

薬のもらいすぎに 注意する

医師は通常、私たちの病気を治すのに過不足のない量の薬を処方しています。もし飲み切れず、薬が余ってしまうときには、医師や薬剤師に相談しましょう。



アクション

ジェネリック医薬品を 活用する

ジェネリック医薬品(後発医薬品) は、新薬(先発医薬品)の特許が切れ た後に販売される、新薬と同等の有効 成分、効能・効果を持つ医薬品のこと です。

いつも新薬を服用している方は、価格が約半分のジェネリック医薬品を活用できないか、医師・薬剤師に相談してみましょう。もし不安であれば、一定期間だけ試すことも可能です。



※疾病によってはジェネリック医薬品が使用できない場合もあります。



リティルームの設置など安また、監視カメラやセキュ周知徹底を図っています。

皆様の個人情報は 厳重な管理のもとに 取り扱っています

 て、役職員および関係者へて、役職員および関係者へ個人情報の取り扱いにお報保護管理規程等の諸規程める指針等に則って個人情める指針等に則って個人情を定め、適正な使用についたとします。

万全を尽くしています 万全を尽くしています 印刷健保では、加入者の 目標の病気やけがをはじめ、 皆様の病気やけがをはじめ、 皆様の病気やけがをはじめ、 と行っております。また、 健康の保持増進のための保 健指導や健診などさまざま な保健事業を行っています。

個人情報の利用目的

氏名や生年月日、住所、医たっては、加入者の皆様の

印刷健保では、個人情報の利用目的について以下のとおり取り扱います。

	種 類	健康保険組合等での利用	他の事業者等への情報提供				
1	被保険者等に 対する保険給付	・被保険者資格の確認、被扶養者の認定並びに 健康保険被保険者証の発行・管理・保険給付及び付加給付の実施・番号法に定める利用事務	高額療養費及び一部負担金還元金等の支払い第三者行為に係る損害保険会社等への求償健康保険組合連合会の高額医療給付の共同事業番号法に定める情報連携被保険者等の資格等のデータ処理の外部委託				
2	保険料の徴収等	標準報酬月額及び標準賞与額の把握健康保険料、介護保険料、調整保険料の徴収	算定基礎届、賞与支払届等に係る被保険者データの提供被扶養者の検認に係る被保険者、被扶養者データの提供				
3	保健事業	健康の保持・増進のための健診、保健指導及び健康相談特定健診、特定保健指導の実施体育奨励事業の実施健康ポータルサイトの運営	 特定健診、特定保健指導の実施状況管理及び国への報告 保健指導、健康相談に係る産業医への委託 医療機関への健診の委託 コラボヘルスの一環である健診結果の事業者への提供 被保険者等への医療費通知並びにジェネリック医薬品使用促進通知作成・発送の委託 広報誌の発送業務の委託 健康ボータルサイト運営業者への委託 				
4	診療報酬の審査・支払	診療報酬明細書(レセプト)等の内容点検・審査	 レセプトデータの内容点検・審査の委託 レセプトデータの電算処理のためのパンチ入力、画像取込み処理の委託 海外療養費支給申請書に係る診療報酬明細書の作成【審査支払機関への情報提供を伴う事例】 オンライン資格確認等システムを利用したレセプト振替のための加入者情報の提供 オンライン資格確認等システムを利用したレセプト振替のための再審査請求に係る加入者情報の照会及び提供 				
5	健康保険組合の 運営の安定化	● 医療費分析 ● 疾病分析	●医療費分析及び医療費通知、ジェネリック医薬品使用 促進通知に係るデータ処理等の外部委託●健康保険組合連合会本部における医療費分析事業への参画				
6	その他	●健康保険組合の管理運営業務のうち、業務の維持・改善のための基礎資料	第三者求償事務において、保険会社・医療機関等への 相談又は届出等				
7	特定個人情報 他の医療保険者 又は行政機関と の情報連携	●傷病手当金、高額療養費等保険給付審査事務に係る給付情報等●高齢受給者負担区分判定等に係る課税・非課税情報●被保険者資格取得事務に係る他機関における資格情報●被扶養者認定事務に係る課税・非課税、住民票関係情報等	高額療養費、出産、葬祭関連給付等、他機関の給付事務に係る組合における保険給付関連情報資格取得、被扶養者認定等、他機関の資格確認事務に係る組合における資格取得、被扶養者資格関連情報				
8	オンライン 資格確認等 システムの利用 に係る利用目的	【組合の事務処理執行の為、他機関より情報を受ける場合】 ●特定健診データ	【他機関の事務執行の為、組合が情報を提供する場合】 ●被保険者等の資格関連情報及び特定健診データの登録				

※個人情報の取り扱いに関するご質問等窓口:全国印刷工業健康保険組合庶務課 TEL:03(3551)9301 受付時間 $9:00\sim17:00$ (土・日・祝日・年末年始を除く)

※個人情報が含まれる情報のお問い合わせについては、FAX ならびにメールでの回答ができませんので、ご了承ください。

健保 Informat

開催されました 第174回組合会が 令和4年2月21日(月)

ら、WEB会議による開催となりまし イルス感染症の感染拡大防止の観点か 第174回組合会は、新型コロナウ

審議内容

令和4年度 事業計画について

収入支出予算について 令和4年度

率の設定について令和4年度介護保険料 険料率の内訳の変更について 般保険料率並びに調整保

重要財産処分について

規約の一部変更について

*第7号 規程の一部変更について

検査委員の就任について理事・組合会議員・

■組合会議員の就任■

村井 悠介 氏 敏之 氏 令和4年2月18日 令和3年11月1日

理事の就任

敏之 氏 令和4年2月21日

|検査委員の就任|

淳一氏 令和4年2月21日

0) お 知 6 せ

受章の栄誉に輝きました。 心よりお祝いを申し上げます。 印刷健保の元役員 水落 充 氏が

●黄綬褒章受章

(元相談役

監事、検査委員による 決算監査が実施されました

館7階会議室において、 令和3年11月16日(火)、全印健保会 山口検査委員、 宍戸検査委員 椎橋監事、谷



令和2年度の 監査が行われ の4名による 執り行われて 適正に業務が 状況について びに財産等の 事務執行なら いることが認

められました

対象期間

事業所を募集しています 「健康企業宣言」に取り組む

む」ことを宣言し、一定の成果を上げ れる制度です。 た場合「健康優良企業」として認定さ 「健康企業宣言」は、企業(事業所 「企業全体で健康づくりに取り組

覧ください。 詳細は、印刷健保ホームページをご

連絡ください。 数ですが左記のメールアドレスまでご 付の停止を希望される方(※) は、お手 ご自宅に複数の機関誌が届くため送

※例 夫婦ともに被保険者であるケ ースなど

号、②お名前をご記入のうえ送信して ください。 望」とし、本文に①保険証の記号・番 [Eメール] koho@insatukenpo.or.jp 件名を「『印刷けんぽ』 送付の停止希

補助を行っています 禁煙外来の

っています。 禁煙に取り組む人を対象に、 印刷健保では、禁煙外来を受診して 補助を行

対象者

被保険者および被扶養者 令和4年4月1日時点で20歳以上の

補助額

31日までの受診分

令和4年4月1日から令和5年3月

療のみ) 1名につき10、 000円(保険診

の場合には、自己負担額を限度とし ※自己負担額が10、000円未満

度禁煙外来を受診しても補助の対象 ※1回限り。次年度以降も含め、再 にはなりません。

複数送付の停止を機関誌『印刷けんぽ 希望される方へ ഗ

覧ください。

詳細は、印刷健保ホームページをで

ところです。 のコスト増と工事の遅延が懸念される 今後は、施工業者を選定したうえで

設計事務所を交えた協議を進めながら

工期短縮とコスト削減に努めてまいり

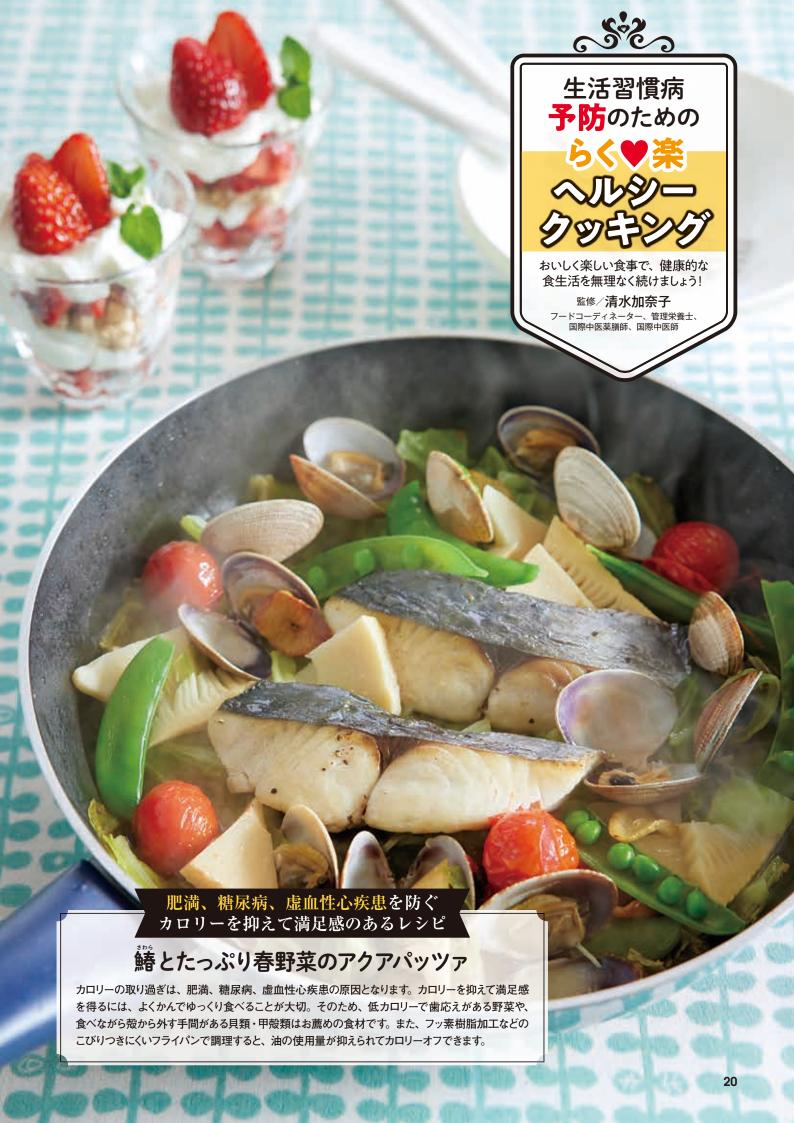
申し上げます。 なにとぞご理解をいただきたくお願い 事業主ならびにご加入者の皆様には

申請期限

令和5年4月7日 申請ください。 ※全5回(12週)の受診終了後にご (金) 必着

健保会館の移転先について

施工業者によっては、 のビルで、令和5年3月の竣工予定です で、新健保会館の設計に着手しており が見込まれます。また、その他の建築 格の高騰によって、鉄骨価格は3割増 不足が問題になっておりまして、なか ます。新会館は地上了階建ての鉄骨造 ました。そして、ようやく11月24日に 月末までに解体工事が終了する予定で 和3年8月の売買契約締結後、 で8カ月以上かかり、さらには資源価 でも鉄骨の納期が大幅に遅れています 所有権が当組合に移転したところです したが、工事が1カ月近く遅延いたし 貸材も高騰しておりまして、 想定以上 しかし、現在、コロナ禍による資材 その後は、設計業者を選定したうえ 東上野の新健保会館については、会 発注から納品ま 、同年10



• 🕖 調理時間20分(あさりの砂抜き時間除く)

あさりは殻をこすって洗ってから砂抜きをしておく。

POINT



あさりの砂抜きは、500mlの 水に塩大さじ1を加えた塩水に あさりを入れ、ふたをして冷暗 所に一晩漬けます。塩水はあさ りの頭が少し出るくらいの量に すると、よく砂を吐き出します。 調理する際は、塩水から出し たあさり同士をこすり合わせる ようにして流水で洗いましょう。

- 鰆に塩、こしょうをして下味を付ける。にんにくとた けのこはスライスし、春キャベツはざく切りに、スナッ プえんどうは筋を取り、ミニトマトはヘタを取る。
- フライパンにオリーブ油とにんにくを入れ加熱する。香 りが立ったら鰆を入れ、両面に焼き色を付ける。
- ③の周りに ●のあさり、 ②を加え、白ワインと水を加 えふたをして7~8分蒸す。
- あさりの口が開いたら、塩、こしょうで調味する。

X

×

鰆とたっぷり春野菜の アクアパッツァ

■249kcal ■脂質10.3g ■塩分相当量2.6g ※すべて1人分

春野菜がたっぷりの、かみ応えがあって春らしい彩りのメニュー。 春野菜の甘みとあさりからの出汁、クセのない鰆のうま味が相性 抜群で、汁までおいしくいただけます。オリーブ油の使用量を控え ているので、カロリー控えめです。



関東では秋から早春、関西では春が旬とされ る青魚です。豊富に含まれている不飽和脂肪酸 (DHA、EPA) には、血流を促進し、血栓を 予防して虚血性心疾患を予防する効果が期待 できます。また、魚の中でも豊富に含まれるカ

リウムには、血圧を下げる効果があります。

材料(2人分)

●鰆切り身	2切れ
●塩、こしょう	·適量
●あさり (殻付き)	200g
●にんにく	· 1片
●たけのこ (水煮)	· 80g

●春キャベツ ········200g (3 ~ 4村	ቷ)
●スナップえんどう 6	本
●ミニトマト 4	個
●オリーブ油 小さし	1ز
●白ワイン 大さじ	ĴΞ
_ 7k 1∩∩	m (



■166kcal ■脂質2.2g ■塩分相当量0.2g ※すべて1人分

生クリームの代わりに無脂肪ヨーグルトを使用した、爽や かな甘さのデザート。一晩水切りしたヨーグルトは、クリー ムチーズのような濃厚な味わいで満足感があります。水切 りで出た水(ホエー)は、栄養たっぷり。ドリンクにしたり、 肉を漬け込んでやわらかくしたりして活用しましょう。



いちごは、ビタミンCやカリウム、食物 繊維が豊富。食物繊維には、血糖値の 急な上昇を防ぎ、コレステロール値を下 げる働きがあります。また、腸内環境を 整えて生活習慣病の予防、改善にも効 果が期待できます。

材料(2人分)-

●いちご 8個 (飾り用2個、	
●無脂肪ヨーグルト	400g
●砂糖······	大さじ1
●グラノーラ ···································	
●ミント	少々

→ / 調理時間10分(ヨーグルトの水切り時間除く)

×

作り方 ボウルにざるをのせて、キッチンペーパーを敷きその上に無脂肪ヨー

グルトをのせる。ふんわりとラップをかけたら冷蔵庫で一晩水切りする。 ●のヨーグルトをボウルに移し、砂糖を混ぜる。いちごは水洗 いしてからヘタを取り、飾り用は半分に切り、残りは角切りにする。

グラスに角切りいちご、水切りヨーグルト、グラノーラ、角切 りいちご、水切りヨーグルトの順に重ねる。

飾り用いちごをのせミントを添える。

X





コロナの影響で会社が移転にな



Е Ε s С Ε

> いたのが、10分ほどになり体がだ で通勤電車で片道50分ほど立って り自宅から近くなりました。今ま

腰痛がひどくなり、

医療機関を受 が、ある日

いぶ楽になりました。

診したところ、筋力の衰えとのこ

のもバランスが大事と改めて気

体に負担を掛けるのも掛けな



婚できない」と言うと必死で禁煙

保健師より

したそうです。私も兄もたばこの

そうですが、母がたばこのにおい

父は若い頃たばこを吸っていた

が苦手で「たばこを吸う人とは結

てみた。 地道な努力は成果を生み出す! 体前屈の測定をしています。 方、 毎週土曜日に、 体重の方は3㎏くらい減量。 20%以上も増えていた。 家族全員で立位 T K

年間に歩いた歩数を昨年と比較し

オ

キングを続けているが

柔らかくなるとけがをしにくい でみんな頑張っています。 体が · S 0

後も食生活には気をつけたいです。 しました。おかげで少し増えた体 は元に戻りました。 運動不足のため、 食生活を見直 コロナ終息

K S

思えば頑張れます。 き回っています。そのせいか年齢 "お金をもらってダイエット" です。結構ハードな仕事ですが、 の割には血液検査の数値は良 基本立ち仕事ですが、 一日中動 ح

M S

たばこのお便



禁煙を続ける力になると思います。 けでなく周りの人から感謝されると、 されるなんて素敵ですね。ご家族だ 言葉ですね。 皆さんは、どんな一歩を み出しますか? 禁煙も運動も「はじめの|歩」、いい 禁煙をして、ずっとご家族から感謝

今回もすばらしいお便りをたくさん ありがとうございま

禁煙の成功談や失敗談、わたし・家族の健康法など、皆様からの楽しいお便りをお待ちしています。採用された方 には、1,000円分のQUOカードをお送りします。「自由空間」のみに投稿される場合は、はがきや封書、Eメール (koho@insatukenpo.or.jp) でも結構です。

増加していく体重。禁煙を決意し

禁煙を始めて早幾年…比例して

Y

も、大切なことは、はじめの一歩 たときのように、運動を始めるの

M

うに!!)。 うに頑張っています(自分の身の が、 回りの事があたりまえにできるよ しい暮らしを送ることができるよ 週2~3 います。 人生100年時代に健康で楽 仕事、 回 トレー 家事に大変です ニングに通っ

0

に感謝しています。 煙が嫌いなので禁煙してくれた父



自由空間」では、 皆様からのお便りを 募集しています

問 遟 接

COPDを意識している

「歳のせいではなく、COPD の症状かもしれない」と、 まず気づくことが大事です。

検査方法を調べている

- COPD かどうかは、医療機関で肺の機能検査や画像診断 などを行い診断します。
- 禁煙をしている COPD の予防と治療には、なにより禁煙が大原則です。

タバコの煙を避けている

受動喫煙でも COPD になる恐れがあるので、他人のタ バコの煙は避けましょう。

ポスターが「ワクチン接種の推奨」

COPD の人は、重症化予防のためにワクチン接種がす すめられています。

栄養バランスを考えた食事をとる 健康的な食生活、適度な運動を習慣づけましょう。



漢 頭の体操 字 ナンクロ

同じ番号のマスに同じ漢字を入れるパズルです。タテ・ヨコとも意味のある言葉になります。 あらかじめ入っている漢字からカンを働かせて漢字を入れて解いていってください。 チェック表を使いながら同じ番号に同じ漢字を入れていき、解答欄にある番号の漢字で 答えを導いてください。四つのマスの文字が四文字熟語一つになります。

(ナンクロとはナンバークロスの略。 漢字ナンクロはナンバークロスの漢字版です)



チェック表

1	2	3	4	5				
6	7	8	9	10				
11	12	13	13 14					
16	17	18	19	20				
21	22	23	24	25				
26	27	28	29	30				

答え 12 11 19 4

新	5	15	9		文	化	12	11		25	仕	事
22		4		30	5		9		21	3		23
	挙	3	10	審		23	証	21	義		地	28
開	6		22		6	14		演		15	7	
1		6	際	12	会		7	20	19		水	28
8	代	文		14		30	22		死	4		水
24		学	19		強	行		5	事		7	26
	14		4	1	化		過		25	1	16	
高	13	得	17		23	績	10	問		16		30
20		22		23	習		足		27	17	11	16
品	29		登	用		8	金	収	2		16	
	26	18	27		29	物		容		25	18	小
2	15		14	24	面		30	13	懸	命		5

はがきまたはEメールに、①クイズの答え②氏名(被扶養者が応募する場合は被保険者名も併記) ③保険証の記号・番号④会社名⑤今号でおもしろかった記事、ご感想など⑥掲載してほしい情報 ⑦ 自由空間」へのお便りをご記入のうえ、下記までご応募ください。

【はがき】〒104-8250 東京都中央区新川1-5-13 全国印刷工業健康保険組合『印刷けんぽ第314号』クイズ係

[Eメール] koho@insatukenpo.or.jp 締切 令和4年4月28日(木)

クイズの正解者のなかから抽選で**20名**の 方に、**3,000円分のQUOカード**を進呈しま す。

無料電話相談

第313号の 「門外不出」でした。

「漢字ナンクロ」にたくさんのご応募、ありがとうございました。当選された20名の方々へは、健康ポイントを付与しました。 付与された健康ポイントは、「印刷健保 健康ポータル」にログインしてご確認いただけます。

クイズの正解は、『印刷けんぽ第315号』 に掲載します。 お寄せいただいた個人情報は、「クイズの抽選」 「自由空間への掲載」 「本誌の企画、編集の参考」 に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

メール 「みんなの家庭の医学」提供開始

メールでの相談をはじめ、予約相談、また症状や病気についての辞書機能等、様々なコンテンツがご利用いただけます。

団体認証コード

「0」から始まる 8桁の保険者番号

アプリ紹介WEBサイ<u>ト</u>

https://service.kateinoigaku.jp/

「みんなの家庭の医学」 4/1 (金)より ダウンロード可能



じまざまな悩みや不安にお応えします

こころの相談ネットワーク

ത്ത് 0120-681-199

携帯電話、PHSからもご利用いただけます。

月曜~金曜日/9:00~21:00 土曜日/10:00~18:00 ※日曜・祝日、1月1日~3日はご利用いただけません。

プライバシーは厳守いたします。 相談内容がほかに知られることはありませんので、安心してご利用ください。

空腹を感じたときにだけ食事するのが

しつかり体調管理して仕事に臨み

私のベストスタイル

Special Interview

顔

とに、いろいろな気付きがあるし、悩む

役者というお仕事は、経験を重ねるご

し、反省するし、その代わり喜びや充宝

らいいなといつも思います。主役を演じ

た映画「幕が下りたら会いましょう」では、

感もあるものです。一つの役を演じ終え

た後は、自分が少しでも成長できていた

松井玲奈さん・役者・作家



まつい れな/1991年、愛知県出身。2008年にデビュー。現在は役者として活躍中。主な出 演作にNHK連続テレビ小説「まんぷく」「エール」、主演映画「幕が下りたら会いましょう」「よ だかの片思い」などがある。また、短編集『カモフラージュ』、小説『累々』を執筆するなど、 小説家としても活躍している。

で、学ぶことの多い作品となりました。

撮影中に最も注意したのは自身の体調

くことを求められました。心を抑え付け

て、感情を出さない演技は初めての感覚

ものですが、

何もせず、むしろ引いてい

た。普通は脚本に何かを足して演技する 感情を表に出さないという難しい役でし

方が自分に合っていると思っています。 タイミングや量をコントロールするやり 時間を決めるのではなく、 かが空いたら食べる」というスタイルに 心地よい状態でいられるように、食べる こだわっています。朝、 に合わせて食事を取ります。 昼 自身の空腹感 自分が常に 晩と食事の

食べることは好きですが、 私は 「おな 日しっかり動けるんです。

と、頭と体のスイッチがオンになって 湯船に浸かります。やや熱めの湯に入る りとやっておいて、朝早く、夜遅い日が

つも撮影期間に入る前の下準備をしっか

続いても睡眠時間の確保に努めます。ま

た、どんなに朝早くても、必ずお風呂の

取ることが大事だと思っているので、 管理です。私はとにかく睡眠をしっかり

