

2024

けんぽだより

ご家族と一緒にご覧ください。



大建工業健康保険組合

2024年度

予算のお知らせ

去る2月16日に開催されました組合会において、2024年度予算が承認されましたので、その概要をお知らせします。

予算総額 14億4,613万2千円

一般保険料率 1000分の99に引き下げ

介護保険料率 1000分の17に据え置き

一般勘定

基礎数値

●被保険者数 2,106人

[男性 1,595人 女性 511人]

●被扶養者数 1,935人

●扶養率 0.92人

●平均年齢 43.34歳

[男性 44.34歳 女性 40.22歳]

●平均標準報酬月額 393,000円

●一般保険料率(調整保険料率含む)

99.00/1,000

[事業主負担 49.5/1,000]

被保険者負担 49.5/1,000]

収入

科目	予算額 (千円)
健康保険収入	1,199,364
調整保険料収入	16,036
繰越金	200,000
国庫補助金収入	320
出産育児交付金	1
財政調整事業交付金	30,000
雑収入等	411
合計	1,446,132
経常収入合計	1,200,091

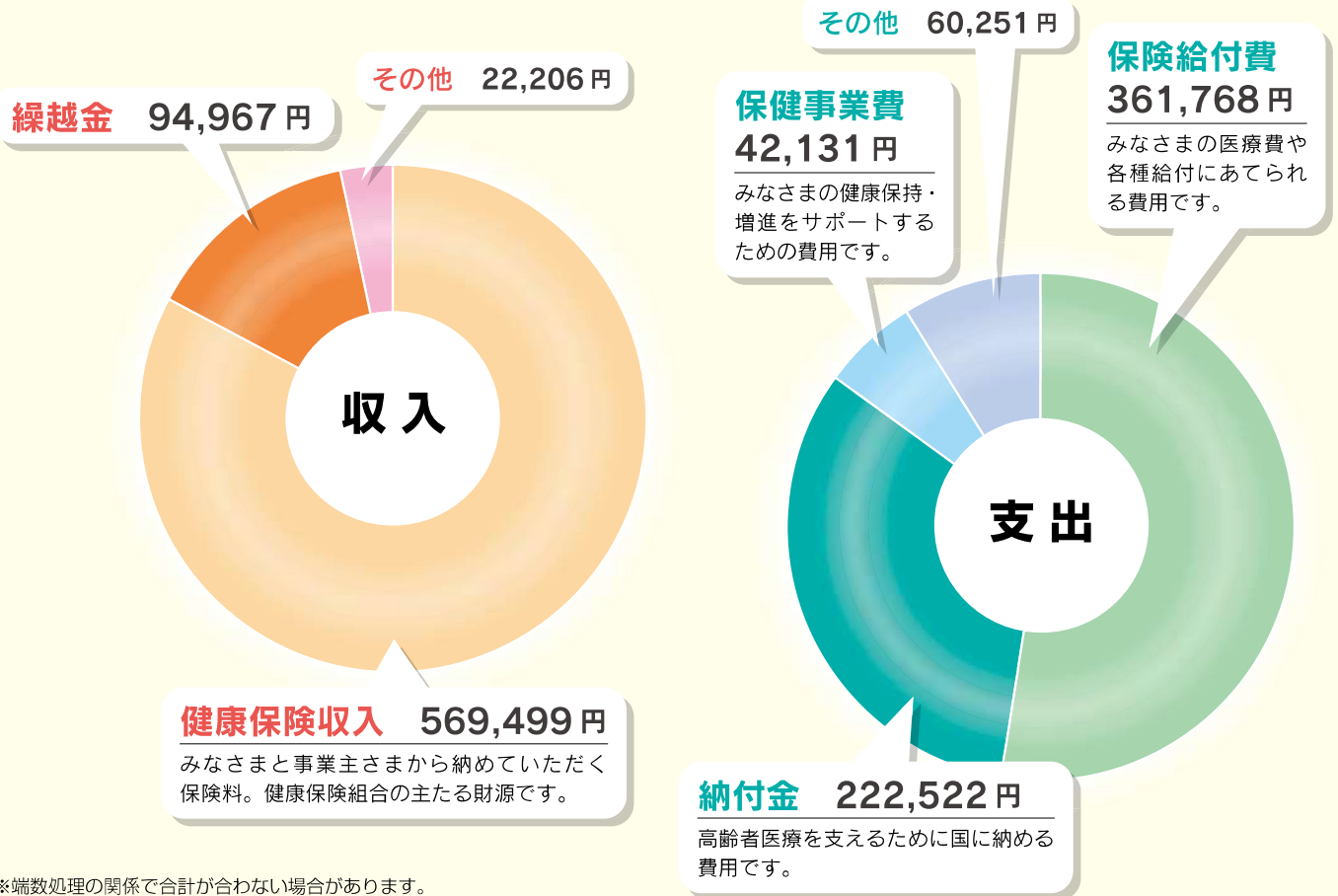
支出

科目	予算額 (千円)
事務費	49,833
保険給付費	761,883
法定給付費	746,103
付加給付費	15,780
納付金	468,631
保健事業費	88,727
財政調整事業拠出金	16,036
還付金・雑支出	1,322
予備費	59,700
合計	1,446,132
経常支出合計	1,370,385

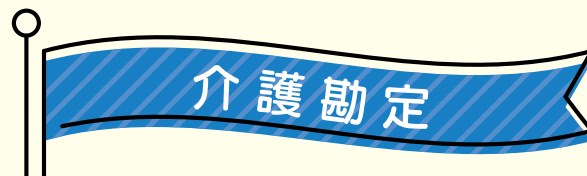
予算額を1人当たりでみると…



予算総額 686,672 円



※端数処理の関係で合計が合わない場合があります。



基礎数値

- 介護保険第2号被保険者数 1,752人
- 介護保険第2号被保険者たる被保険者数 1,239人
- 平均標準報酬月額 447,500円
- 介護保険料率 17.000/1,000
 - 事業主負担 8.500/1,000
 - 被保険者負担 8.500/1,000

収入

支出

科目	予算額 (千円)
介護保険収入	149,399
繰越金	1,000
繰入金	5,000
その他	2
合計	155,401

科目	予算額 (千円)
介護納付金	154,700
介護保険料還付金	100
積立金	601
合計	155,401

パソコン・スマホで医療費が確認できます！

まずはkencomにご登録をお忘れなく！👍

WEB登録は
無料

大建工業健康保険組合の組合員のみなさんとそのご家族なら、「医療費のお知らせ」をパソコンやスマートフォンでご確認（WEB閲覧）いただけます。

WEBでの閲覧には事前の登録が必要となります。まだご登録がお済みでない方は、すみやかにご登録をお願いいたします。

!! 「医療費のお知らせ」だけじゃない!! !!

merit

1

いつでもどこでも
健診データが見られる

merit

2

あなたの健康状態に
合わせた情報が毎日届く

WEB
閲覧の
メリット

merit

3

全国の同性同年代の人と自分の
健康度の比較ができる

merit

4

健康状態の経年変化を
確認できる

大建工業健康保険組合ホームページをご活用ください

大建工業健康保険組合ホームページアドレス

<https://www.kenpo.gr.jp/daiken/>

大建工業健保組合

検索



kencom でできること

- 医療費の確認
- 健診結果の確認
- 歩数登録
- 健康情報
- kencomポイントが貯まる！使える！



お知らせ&トピックス

「健保組合からのお知らせ」を
いち早くキャッチ!

健康保険のしくみや、
各種届出は、ここで
確認を!

こんなとき
どうするの?

不慮の事故や病気で
高額医療費がかかる
とき、出産したとき、
会社を辞めるとき…
など、急な手続きが
必要となったときは
ここで確認を!

2024
年度

あなたの健康を サポートする保健事業

保健宣伝

- 「けんぽだより発行」(6月)
- 被扶養者に「すこやかファミリー」配布(年2回)
- 医療費のお知らせ(WEBでの閲覧)
- ホームページによる広報

疾病予防

- 生活習慣病健診 費用補助(5月～予定)
対象者 被保険者・被扶養者
- 人間ドック 費用補助(5月～予定)
対象者 被保険者・被扶養者
- 郵送大腸がん検診 費用補助(10月～1月)
対象者 被保険者・被扶養者
- 郵送子宮頸がん検診 費用補助(10月～1月)
対象者 被保険者・被扶養者
- インフルエンザ予防接種 費用補助(10月～1月)
対象者 被保険者・被扶養者
- 常備薬等配布(7月予定)
対象者 新規採用被保険者



体育奨励

- 各事業所で実施された体育奨励事業に費用補助(4月～3月)

40歳以上75歳未満のみなさん

毎年
受けています！

知っていますか？

私って対象者なの？

特定健診・特定保健指導

2008 年度から始まった特定健診・特定保健指導。

対象者や検査項目などの基本を改めて理解して、生活習慣の改善にいかしましょう！

対象者
は？

40～74歳の
被保険者および被扶養者

私も対象なのね！



40歳になったら
年に1回よね

目的
は？

メタボリックシンドローム
(内臓脂肪症候群)の予防・
改善が大きな目的です。
メタボとは、肥満や高血糖・
高血圧・脂質異常などの危
険因子を併せ持ち、生活習
慣病のリスクが高い状態の
ことです。



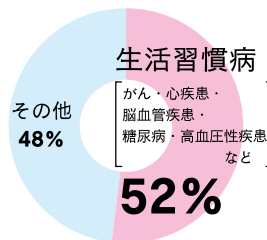
もしかして
私ってメタボ？

生活習慣病って怖い？

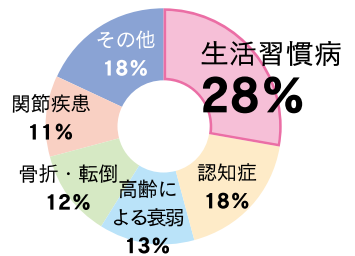
がん、心疾患、脳血管疾患、動脈硬化症、糖尿病、高血圧症、
脂質異常症などの生活習慣病は、日本人の死因の5割超、介護要
因の約3割を占め、生命やQOL(生活の質)に多大な影響を及
ぼす一方で、かなり進行するまで自覚症状がほとんど現れません。

不健康な生活習慣を続けていると、ある日突然、重大な病気を
発症することがあるので、健診でチェックすることが大切です。

死因別死亡割合



介護が必要となった主な要因



どんな検査をするの？

	特定保健指導判定値	受診勧奨判定値
診察・計測	☐ 問診・身体診察 ☐ 身長・体重・BMI ☐ 腹囲	BMI25 以上 男 85 女 90 cm以上
血圧	☐ 最高血圧(収縮期) ☐ 最低血圧(拡張期)	130 mm Hg 以上 85 mm Hg 以上
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)	150 mg/dL 以上 40 mg/dL 未満 120 (150) mg/dL 以上
肝機能	☐ AST (GOT) ☐ ALT (GPT) ☐ γ-GT (γ-GTP)	31U/L 以上 31U/L 以上 51U/L 以上
血糖・尿	☐ 空腹時血糖(または HbA1c)※ ☐ 尿糖 ☐ 尿たんぱく	100 mg/dL (5.6%) 以上 + (参考値) + (参考値)
血液	☐ ヘモグロビン値 ☐ ヘマトクリット値 ☐ 赤血球数	男 13.0 女 12.0g/dL 以下 男 12.0 女 11.0g/dL 以下
その他	☐ 心電図 ☐ 眼底検査 ☐ 血清クレアチニン検査 (eGFR)	

人間ドックや
特定健康診
査受診券(被
扶養者対象)
を使用し健
康診断を受
診されます
と、特定健
診を受診し
たことにな
ります。



※空腹時以外に行った場合、随時血糖値(100 mg/dL 以上)が保健指導判定値になります。

□：必須項目で、1つでも受けないと特定健診を受診したとみなされません。

○：医師の判断により実施します。

特定保健指導って誰に案内が来るの？



特定健診の結果、メタボリックシンドロームのリスクが高いと判定された方を対象に、健保組合から「特定保健指導のご案内」が届きます。

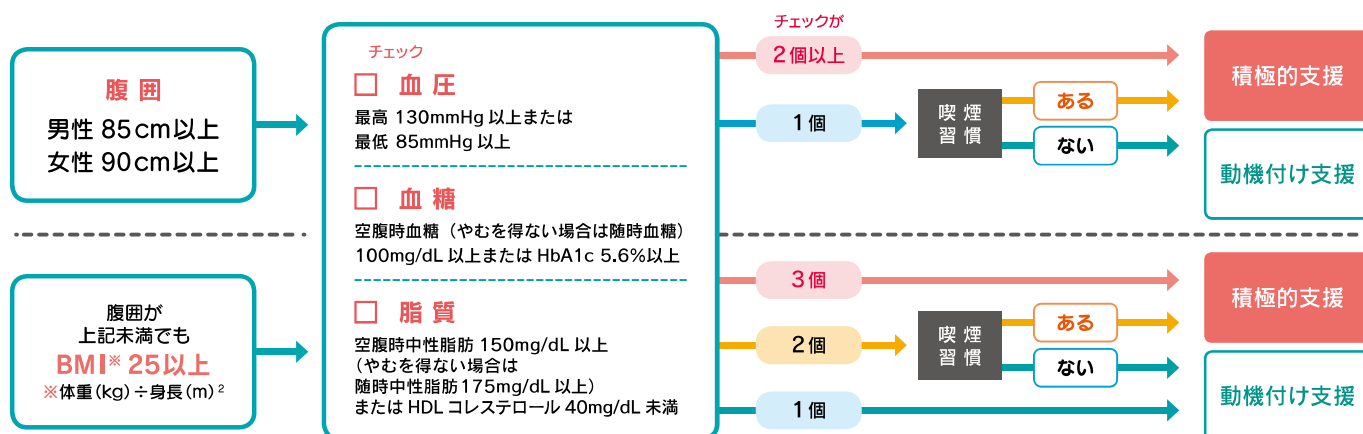
特定保健指導は、メタボ解消のチャンスです。自分一人ではなかなかできない生活習慣の改善を保健師・管理栄養士などの専門家がサポートしてくれます。ご自分の健康を守るために、ぜひ積極的に参加しましょう。

※「特定保健指導のご案内」が届くのは、ハビルス健診予約センターを通じて人間ドックを受診された方のみとなります。

特定保健指導の対象者の決め方

特定健診の検査項目のうち、「内臓脂肪の蓄積（腹囲、BMI）」「血圧」「血糖」「脂質」「喫煙習慣」の結果に着目して、メタボのリスクが高い方が特定保健指導の対象者となります。

メタボのリスクの度合いに応じて、「動機付け支援」（初期のメタボリスクがある方が対象）か「積極的支援」（メタボリスクが重複している方が対象）のどちらの特定保健指導を受けるかが決まります。



※糖尿病、高血圧症、脂質異常症の薬を服薬中の方は特定保健指導の対象外です。また、65～74歳の方は積極的支援に該当しても動機付け支援となります。

標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）での変更点

*2024年度特定健診結果に基づく特定保健指導が対象。

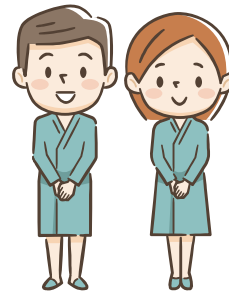
- 腹囲減・体重減の結果を重視した評価に見直されます（アウトカム評価を導入）。

特定保健指導に参加して3カ月以上経過後の評価で、目標（腹囲2cm・体重2kg減[※]）を達成した場合には特定保健指導が終了となります。

※腹囲2cm・体重2kg減が未達成の場合、生活習慣病予防につながる行動変容や過程等を含めて評価されます。

年に1回、忘れずチェックを!!

定期健診・生活習慣病健診・ 総合健診(人間ドック)



各健診の種類

*対象年齢と違う健診を受けた場合は、補助ができませんのでご注意ください。

健診の種類		対象年齢※ ¹	対象者	検査費用※ ²
定期健康診断		満30歳未満	被保険者	全額事業主負担 (検査費用の上限：10,000円)
生活習慣病健診		満30歳以上 35歳未満	被保険者	自己負担3,000円 (検査費用の上限：25,000円)
			被扶養者	全額健康保険組合負担 (検査費用の上限：25,000円)
総合健診 (人間ドック)	日帰りドック	満35歳以上	被保険者	自己負担10,000円 (検査費用の上限：45,000円)
			被扶養者	
	特定健診	満40歳以上 75歳未満	被保険者	全額健康保険組合負担 (規定項目以外の受診費用は自己負担)
			被扶養者	

上記以外の健診

婦人科検診	満20歳以上	被保険者	健康保険組合補助10,000円 (10,000円を超えた分は自己負担)※ ³
		被扶養者	

※¹ 対象年齢は、2024年3月31日時点

※² 検査費用は税込金額

※³ 婦人科検診では乳がん検診(マンモグラフィ)と子宮がん検診が実施されます。いずれか1つだけ、両方受診、いずれの場合も補助額は10,000円までとなります。

受診期間(一次健診・精密検査とも)

2024年5月10日～12月末まで。

※詳細は、各事業所担当部門にお問い合わせください。

実施部門

各事業所の担当部門で実施(従来どおり)。

健診機関

地区の国公立病院、結核予防会所属総合保健センター、その他健診専門機関(原則)。

精密検査(二次検査)

精密検査は、事業主が行う定期健診および一次健診で「要精検」と判定された方が、保険証を使用して受診。保険適用分の費用30%は個人負担となります。

健康診断予約システム

予約システム

(株)ベネフィット・ワン(ハピルス健診)

予約期間

● 2024年4月26日以降

お申し込み希望の方は、ハピルス健診予約受付センター(0800-9199-023)にお問い合わせください。

利用対象

● 「大建工業健康保険組合」の加入者(従業員)およびその被扶養者

対象事業所：大建工業(株)、(株)スマイルアップ、ダイケンエンジニアリング(株)

※なお、井波工場、岡山工場、高萩工場、三重工場に所属されている従業員につきましては、原則として各工場の健診ルールに則って受診いただきますよう、よろしくお願いいたします。

当健康保険組合独自の制度です！

下記の費用補助をご活用ください

注意！

総合健診(人間ドック)には、大腸がん検診・子宮頸がん検診が含まれています。
そのため、総合健診(人間ドック)を受診された方がこちらの検診を受診した場合は、自費となりますので
ご注意ください。



大腸がん検診

見つけにくい
初期症状を検診で
早期発見!!



対 象 者

35歳以上の被保険者および被扶養者
※対象年齢は、2024年8月31日時点

検 診 費 用

全額健康保険組合負担（ただし、器具返送代は本人負担）
※申し込みされた方で、検査を受けられなかった場合、器具代を徴収させていただきます。

申 込 方 法

所定の検診申込書に必要事項を記入のうえ、健康保険組合へお申し込みください。

申 込 締 切 日

2024年10月中旬（予定）

受診の手続き

35歳以上の
被保険者・被扶養者

① 申込書に必要事項を記入して健康保険組合へ申し込み

大建工業健康保険組合

③ 締め切り3週間以内に個人宛に検査器具郵送

④ 問診票と採取した器具を同封の封筒に入れ返送
※郵送料は自己負担

検査機関

⑤ 器具到着後3週間以内に結果郵送

② 申し込み

注意！

ただし、検査が重複となるため
人間ドック受診者は除く



子宮頸がん検診

対象年齢は
20歳から!!



対 象 者

20歳以上の女性被保険者および女性被扶養者
※対象年齢は、2024年8月31日時点

検 診 費 用

全額健康保険組合負担（ただし、器具返送代は本人負担）
※申し込みされた方で、検査を受けられなかった場合、器具代を徴収させていただきます。

申 込 方 法

所定の検診申込書に必要事項を記入のうえ、健康保険組合へお申し込みください。

申 込 締 切 日

2024年10月中旬（予定）

受診の手続き

20歳以上の
被保険者・被扶養者

① 申込書に必要事項を記入して健康保険組合へ申し込み

大建工業健康保険組合

③ 締め切り3週間以内に個人宛に検査器具郵送

④ 問診票と採取した器具を同封の封筒に入れ返送
※郵送料は自己負担

検査機関

⑤ 器具到着後3週間以内に結果郵送

② 申し込み

注意！

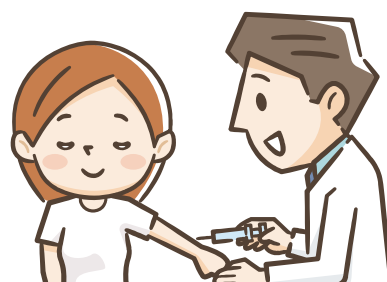
ただし、人間ドックで検査を
受けられている方は対象外

インフルエンザ予防接種の 費用補助が受けられます

当健康保険組合では、インフルエンザ予防接種の費用補助を実施しています。

インフルエンザの流行前にワクチン接種することで、発症や重症化の予防が期待できます。この機会にぜひ、予防接種を受けることをおすすめいたします。

対 象 者	当健康保険組合の被保険者および被扶養者
補 助 内 容	1人当たり1,000円（期間内1回、13歳未満は2回以上接種可）。 ただし、接種費用が1,000円以下の場合は実費補助
接 種 期 間	2024年10月1日（火）～2025年1月31日（金）
申 請 期 限	2025年2月19日（水）必着



ご家族も年に一度、 健康チェック 特定健康診査受診券の配布

毎年、
5月下旬に
ご自宅に送付
しています

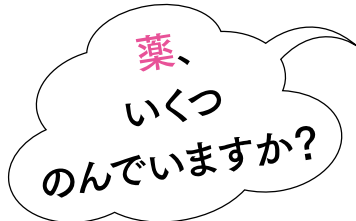
40歳から74歳までの対象のご家族（被扶養者）に、特定健康診査受診券を配布します。受診費用は無料です。ぜひこの機会に受診し、ご自身の健康を確認しておきましょう。



次の方は受診の必要はありません。

- 今年度中に健康保険組合の補助を受けて人間ドックを受診される被扶養者
※健診項目が重複するため
- パート・アルバイト先などで定期健診を受診され、受診結果（コピー）をご提出いただける被扶養者



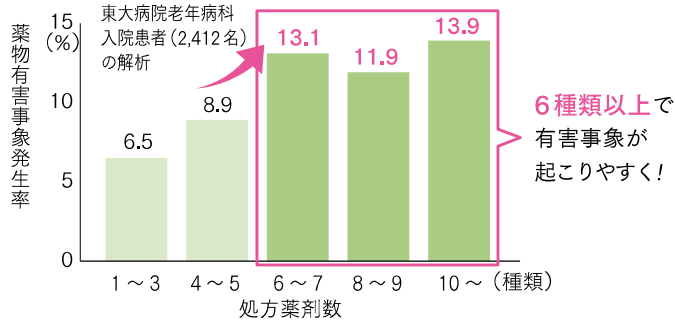


たくさん / 薬 /
Poly + Pharmacy

ポリファーマシーに注意しよう

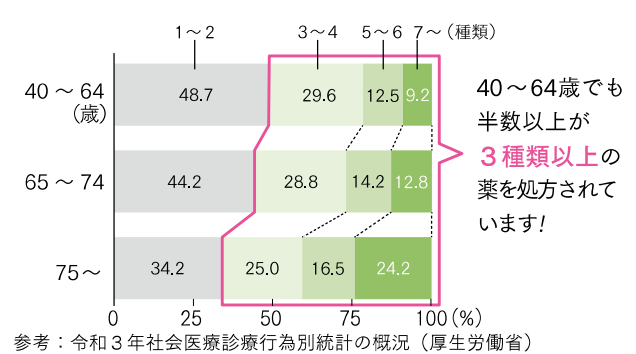
ポリファーマシーとは、単にたくさんの薬を服用することではなく、複数の薬を服用することで副作用を起こしたり、薬がのみきれずに残っていたりする状態をいいます。薬を適切に服用して、医療費を節約しましょう。

●薬が増えると有害事象が増える



参考：Kojima T, et al: Geriatr Gerontol Int 2012; 12:761-2

●歳とともに薬が増える（院外処方）



参考：令和3年社会医療診療行為別統計の概況（厚生労働省）

どんなときにポリファーマシーが起こる？

例1 持病の悪化を招く薬が処方されるとき



女性ホルモン剤で持病の脂質異常症が悪化

例2 のみ合わせの悪い薬が処方されるとき



相互作用で不整脈が悪化

例3 複数の医療機関から同じ効能の薬が処方されるとき



過剰服用によって健康被害が発生

ポリファーマシーをこうして防ごう！

- ☑ かかりつけ医とかかりつけ薬局をもって、服用中の薬を把握してもらう
- ☑ 自己都合で複数の医療機関にかかる「はしご受診」を控える
- ☑ 薬の種類が多い場合は、種類を減らせないか医師や薬剤師に相談する



- ☑ 「お薬手帳」は1つにまとめ、医療機関に行く際は必ず持参する
- ☑ 薬が余っているときは医師や薬剤師に伝える
- ☑ サプリメントを使っている場合は、医師や薬剤師に伝える



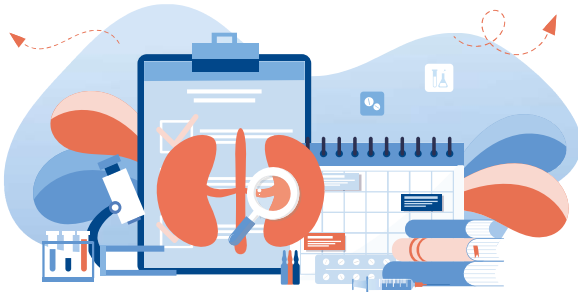
「ずっと使っている薬」
にもご注意を！

歳をとると薬の排泄能力が低下して副作用が生じやすくなります。また、長期間漫然と同じ薬をのみ続けると薬剤耐性が生じて効果が下がることも。同じ薬でも体調や効き目に変化があれば、かかりつけ医に相談しましょう。

放置しちゃダメ！
重症化を予防しよう！！

慢性腎臓病

(CKD = Chronic Kidney Disease)



慢性的に腎機能が低下している状態を慢性腎臓病といい、近年増加しています。その原因は糖尿病性腎症や腎硬化症など、不健康な生活習慣によって引き起こされる生活習慣病の増加が深くかかわっています。

慢性腎臓病は放置していると症状のないまま進行し、いずれ腎不全となって人工透析が必要になったり、脳卒中や心筋梗塞などの合併症を起こすこともあります。※慢性腎臓病を発症する経緯はさまざまですが、ここでは、生活習慣から引き起こされる生活習慣病と慢性腎臓病のかかわりを解説します。

この検査項目に注意！

血液検査

	eGFR
保健指導判定値	60mL/分/1.73m ² 未満
受診勧奨判定値	45mL/分/1.73m ² 未満

特定健診では医師の判断により追加される項目です。

尿検査

尿たんぱく
陽性（+以上）

- ①腎機能が通常の60%未満（eGFR60未満）
- ②尿検査異常（尿たんぱく、尿潜血）

①②のどちらかあるいは両方が、3カ月以上続くと慢性腎臓病が疑われます。

不健康な生活習慣



食べすぎ



運動不足

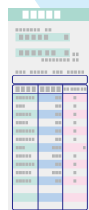


喫煙（次ページ④参照）

など

慢性腎臓病のリスク

糖尿病
（次ページ①参照）



血糖値

高血圧
（次ページ②参照）



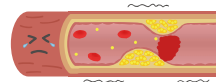
高 齢



肥満・
メタボリック
シンドローム
（次ページ③参照）



動脈硬化



消炎鎮痛薬
など
腎毒性薬剤の
使用

家族に慢性
腎臓病患者
がいる

など

慢性腎臓病の発症

腎障害
(尿たんぱく、
尿潜血)

腎機能低下

末期腎不全
(人工透析)

合併症の発症

脳卒中

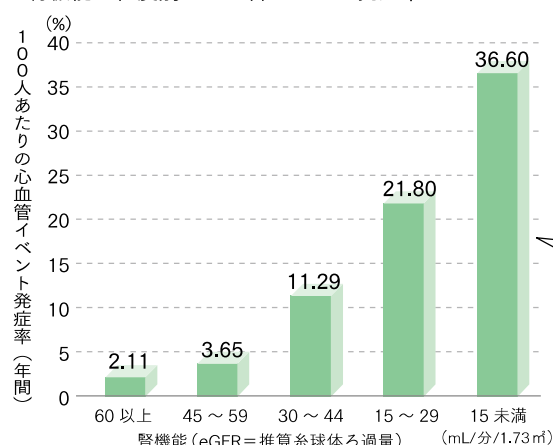
心筋梗塞

心不全

腎機能の低下が初期段階でも
心臓や脳の病気を起こすリスクが高まります！

腎機能低下とたんぱく尿があると、男性では約2倍、女性では約4倍もの高率で心筋梗塞や脳卒中で死亡しやすくなるという報告もあります。

●腎機能の程度別 心血管イベント*発症率



GoAs, et al. Chronic kidney disease and the risks of death, cardiovascular events, and hospitalization. N Engl J Med. 2004 Sep 23;351(13):1296-1305. Figure 1B より一部改変



腎機能が低下するにしたがって心筋梗塞や脳卒中などの心血管疾患の発症率が増加します。

※心血管疾患を起こすことや心血管疾患で死亡することなどです。

死に至ることも

慢性腎臓病は、早期に発見して治療すれば進行を抑えられる可能性が高くなります。自覚症状が出てからだとすでに進行していることが少なくありません。健診で早期に異常を発見し、異常が見つかったらすみやかに専門医に相談し治療しましょう。

とくに慢性腎臓病に気をつけたい人

①糖尿病の人

高血糖のため血管の障害が進み、同時に腎臓の糸球体の血管の高血圧も進みます。そのため腎臓が障害され、腎機能が低下します。糖尿病は心筋梗塞や脳卒中を起こしやすく、慢性腎臓病が重くなるとさらにリスクが高くなるため注意が必要です。

糖尿病になったからといって必ず腎臓病になるわけではありません。血糖値を良好にコントロールしていれば発症を防ぐことができます。糖尿病の人は、糖尿病性腎症を早期に発見するよう受診や検査をきちんと受けましょう。

②高血圧の人

血圧が高いと腎臓に大きな負担がかかり、腎機能が低下してしまいます。高血圧は、心筋梗塞や脳卒中の危険因子でもあります。血圧が高い人は、生活習慣の改善をしたり、医療機関で治療を受けたりしましょう。

③肥満・メタボリックシンドロームの人

糖尿病や高血圧がなくても、過剰な内臓脂肪は腎臓の機能に影響し、慢性腎臓病の危険因子となります。また肥満やメタボリックシンドロームがあると脂質の代謝異常や動脈硬化を進行させ、腎機能を低下させます。肥満を解消し、内臓脂肪を減らすよう心がけましょう。

④タバコを吸う人

喫煙は血管を収縮させて腎臓の血流量を減らしたり、血管にダメージを与え、腎機能を低下させます。タバコを吸っている人は禁煙しましょう。



禁煙



なぜ、マイナ保険証によるオンライン資格確認が必要なの？

マイナンバーカードを置いて本人確認



A

保険証の不正使用の防止や医療従事者の業務負担軽減につながります

マイナ保険証によって迅速な本人確認を行い、ご加入の健保組合におけるあなたの資格情報を把握し、なりすましや不正利用を防止したり、医療機関等の業務効率を図ることができます。持続可能な医療保険制度を目指していくことに、ご理解とご協力をお願いいたします。

マイナンバーカードの使い方の詳細は
右の二次元バーコードからご確認ください。
厚生労働省作成動画▶【どうやって使うの？ 実践編】



マイナンバーカードを取得しましょう！

マイナンバーカード未取得の方には、2022年7月頃から「QRコード®付マイナンバーカード交付申請書」が順次郵送されていますので、それを使ってスマートフォン、パソコン、証明用写真機、郵送のいずれかの方法で申請してください。

申請後、約1カ月で交付通知書（ハガキ）が届きます。交付通知書と必要書類を持って、交付窓口でマイナンバーカードを受け取りましょう。

マイナンバーカードの申請方法は右の二次元バーコードからご確認ください。

地方公共団体情報システム機構 マイナンバーカード総合サイト



！手続きは簡単！！

マイナンバーカードを保険証として利用できるようにするための手続きは？

マイナンバーカードを保険証として利用できるようにするには、ご自身で「保険証利用の登録」を行う必要があります。ご利用の予定がなくても、早めに利用登録を行ってください。

保険証利用の登録はここです

スマホで簡単！



実証ベータ版

正式版

マイナポータル



医療機関窓口のカードリーダー

受診時に簡単にできます！



セブン銀行 ATM

カードをかざし、4ケタの暗証番号を入れるだけ！



市区町村の窓口

マイナポータルで「医療費情報」や「わたしの資格情報」が確認できます。確定申告や給付の申請にもご活用いただけます。

マイナンバーカードの保険証利用申し込みの詳細は右の二次元バーコードからご確認ください。

厚生労働省作成動画▶【どうやって申し込むの？ 今すぐできる！簡単申込み編】



当健保組合は加入者の皆さまの健康増進を図り、良質で効率的な医療を受けられるよう、加入者の皆さまの安心・安全実現のために努めてまいりますので、ご協力をよろしくお願いします。

ご家族が被扶養者資格を失ったときは 健保組合まで届け出を！

被扶養者であるご家族が以下の状況に該当する場合は、被扶養者の資格を失うことになります。
その場合は、「被扶養者異動届」と該当する被扶養者の「保険証」を5日以内に当健保組合へ提出してください。
※「高齢受給者証」「限度額適用認定証」がある場合は、あわせて提出をお願いします。

CHECK ☒ こんなときは被扶養者でなくなります

就職などで他の健康保険の被保険者になった

- ◆被扶養者が就職して他の健康保険の被保険者になったとき
- ◆被扶養者がパート先の健康保険の被保険者になったとき



収入が増えた

- ◆年収が130万円以上*、または被保険者の収入の1/2以上になったとき
- *60歳以上または障がいがある場合は、180万円以上（老齢年金、障害年金、遺族年金を含む）



仕送り額が変わった

- ◆別居している被扶養者への仕送りをやめたとき
- ◆仕送り額が被扶養者の収入より少なくなったとき



失業給付金の受給を開始した

- ◆被扶養者が雇用保険の失業給付金を受給するようになり、その額が1日あたり3,612円以上*のとき
- *60歳以上は5,000円以上



結婚した

- ◆被扶養者が結婚して結婚相手の被扶養者になったとき



離婚した

- ◆被扶養者が被保険者と離婚したとき



別居した

- ◆配偶者・子・孫・父母・祖父母・曾祖父母・兄弟姉妹以外の親族（三親等内）が被保険者と別居したとき



亡くなった

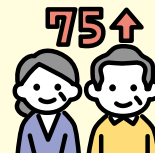
- ◆被扶養者が亡くなったとき



後期高齢者医療制度の被保険者になった

- ◆被扶養者が75歳になり、後期高齢者医療制度の被保険者になったとき

※65～74歳の方が一定の障がいがあり、後期高齢者医療制度の被保険者になったときも同様



外国に移住した

- ◆国内に住所（住民票）がなくなったとき

※留学、海外赴任、観光、保養、ボランティアなどで、一時的に海外に渡航している場合は除く



被扶養者の一時的な収入増に対応

年収の壁・支援強化パッケージ

2023年10月20日に政府が発表した「年収の壁・支援強化パッケージ」により、被扶養者の年収が130万円以上見込まれる場合でも、人手不足による労働時間延長など**収入増加が一時的であることが事業主によって証明されるとき**は、当健保組合で総合的に判断し、たうえ、被扶養者として認定されることがあります。

厚生労働省「年収の壁・支援強化パッケージ」リンク先▲



【添付書類】
「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書