

## 島根県医師国民健康保険組合からのお知らせ

### 1. 令和5年度保険料について

3月5日開催の第130回組合会において、令和5年度保険料(4月分より)が下記のとおり決定されました。

被保険者区分	(基本保険料)	(国に納める納付金)		月額合計
	基礎賦課額	後期高齢者支援金等賦課額	介護納付金賦課額 〔 介護保険 第2号被保険者(※1) 〕	
組合員	36,000円	5,000円	－円 (非該当)	41,000円
			5,000円 (該当)	46,000円
家族	8,000円	5,000円	－円 (非該当)	13,000円
			5,000円 (該当)	18,000円
准組合員	8,500円	5,000円	－円 (非該当)	13,500円
			5,000円 (該当)	18,500円

後期高齢者組合員会費(月額)	2,000円
----------------	--------

※1：介護保険第2号被保険者＝40歳以上65歳未満の方

### 2. 新年度を迎えるにあたって

**医師国保組合から他の保険に移られた場合は、資格喪失手続きが必要となります！**

- ご家族などが就職等により、被用者保険など他の保険に移られた場合は、医師国保組合の喪失手続きが必要となります。(保険者変更の手続きは自動的に行われません。)

[提出いただく書類]

- (様式第2号-2)国民健康保険被保険者資格喪失届
- 被用者保険の被保険者証の写し(喪失日を確認するために必要です)
- 医師国保組合の被保険者証

- 進学により遠隔地に居住する場合は、「国民健康保険法第116条該当届(様式第3号)」の提出をお願いいたします。

[提出いただく書類]

- (様式第3号)国民健康保険法第116条「該当・非該当」届
- 該当届の場合は「在学証明書(写)」又は「学生証(写)」

※ 各種申請様式は、医師国保組合HPからダウンロードできます。

### 3. 出産育児一時金支給金額が令和5年4月以降の出産について変更となりました

今般、産科医療補償制度掛金の見直しが行われ、令和5年4月出産分より産科医療保障制度に加入している分娩機関で出産された場合の出産育児一時金が改正されました。これに伴い、当組合の出産育児一時金の支給金額を変更いたしました。(組合規約第14条の一部改正)

令和5年3月まで	令和5年4月以降
<b>出産育児一時金 40万8千円</b> 産科医療保障制度に加入している分娩機関で 出産された場合 加算額1万2千円 <b>合計支給額 42万円</b>	<b>出産育児一時金 48万8千円</b> 産科医療保障制度に加入している分娩機関で 出産された場合 加算額1万2千円 <b>合計支給額 50万円</b>

#### 4. 令和5年度各種健診(検診)事業のご案内

## 島根県医師国民健康保険組合から 令和5年度 各種健診(検診) 事業のご案内

健診(検診)受診後はお早めに申請をお願いします!

※ 年度内申請を原則としています

	対象者	実施期間	実施方法・ 検査項目等	助成限度額 (差額は自己負担)	申請に必要な 様式・添付書類
人間ドック事業	組合員	通年	≪実施方法≫ 組合員は指定医療機関(15機関)に予約の上受診する。 ≪検査項目≫ 指定医療機関が定めた内容による。 ※基本健診項目がない場合は一般健診事業の費用助成の取り扱い ※特定健診の同時受診を推奨	30,000円/人  ≪特定健診のデータ提供を行う場合≫ +1,000円/人	・保健事業様式第1号 [添付書類] ・「検査項目・検査結果」並びに「領収書」 ※いずれも写し可  ≪特定健診のデータ提供を行う場合≫ ・保健事業様式第1号 [続き] (1/2)、(2/2)
がん検診事業	組合員 家族 准組合員(従業員)	通年	≪実施方法≫ 1. 組合員(医療機関)毎の個別検診 2. 都市医師会取りまとめによる集団検診 ≪検査項目≫ ①胃がん(「胃内視鏡」又は「胃部X線」) ②肺がん(「胸部X線」又は「胸部X線及び喀痰細胞診」、「胸部CT」) ③大腸がん(便潜血) ④乳がん(「乳房X線」) ⑤子宮頸がん(視診、子宮頸部の細胞診及び内診)	8,000円/人  ※複数の検診項目の実施可	≪組合員(医療機関)毎の個別検診による申請≫ ・保健事業様式第4号 ・保健事業様式第4号-1 [添付書類] ・「検査項目・検査結果」並びに「領収書」 ※いずれも写し可 (都市医師会取りまとめによる集団健診は省略)
一般健康診断	組合員 家族 准組合員(従業員)	通年	≪実施方法≫ 都市医師会取りまとめによる集団健診(実施要綱の事前提出必須) ≪検査項目≫ 都市医師会で定める検査項目	8,000円/人  ※特定健診対象者における特定健診の基本的な項目及び追加の項目、詳細な項目は対象外	都市医師会から一括請求 ・健診実施費用支給申請書(様式随意) ・保健事業様式第3号 [添付書類] ・「検査項目・検査結果」並びに「領収書」 ※いずれも写し可

※ 人間ドック・がん検診・一般健診の給付につきましては、年度1回を限度とし重複申請の場合は先に申請されたものを優先します。

特定健診を受診(データ提供)されることにより費用額が給付されます。  
※ 実質の健診費用は「無料」となります。

特定健診	40歳から75歳までの被保険者	7月1日 ～ 12月31日	≪実施方法≫ 対象者には毎年6月中旬に受診券に併せてご案内文書にて通知。特定健診実施機関にて受診。 ※自院において自家健診も可能(詳しくは、ご案内文書に記載) ≪検診項目≫ ・基本的な健診 ・追加健診(貧血・尿酸・クレアチン)	※消費税10% ≪基本項目≫ 8,800円/人 ≪追加項目≫ 貧血:231円/人 尿酸:121円/人 クレアチン:121円/人 ≪データ提供≫ 1,000円/人	実施機関から島根県国保連合会に費用請求を行う。(通常の費用請求) ≪データ提供≫ 人間ドック事業を除く又は労働安全衛生法による事業場健診等による特定健診データ提供の場合 ・特定健診データ提供様式第1号、第2号、第3号
	当該年度に特定健診を受診した方	通年	≪実施方法≫ 特定健診受診時の同時実施を推奨	2,000円/人	・保健事業様式第2号 [添付書類] ・「領収書」 ※写し可

上記の健診(検診)は各市町村の行う健診結果も助成対象として利用できます

(健診(検診)の実施予定は各市町村の広報などでご確認ください)

～ 保険加入、保険給付、各種健診費用助成等どんなことでもお気軽にお問い合わせください ～

島根県医師国民健康保険組合 Tel : 0852-26-3100 Fax : 0852-26-3104

URL : <https://shimane-ikokuho.or.jp> E-mail : [isi-kokuho@ns.shimane.med.or.jp](mailto:isi-kokuho@ns.shimane.med.or.jp)