

京都民医連共済会連絡会 2019年4月9日発行

連絡会 ニュース



発行 京都民医連共済会連絡会事務局

TEL 075-312-7900 / FAX 075-312-7907

Email : kmkyosai@kyoto-min-iren.org



4月号

入職おめでとうございます 今日からあなたも共済会の仲間です！



この春、新しく入職されました常勤職員、健康保険加入の非常勤職員のみなさん、おめでとうございます。

みなさんは入職と同時に京都民医連共済会連絡会の仲間（非常勤職員含め、約2600人）の一員となります。私たちは民医連運動を一緒に推進していくみなさんを心から歓迎いたします。



共済会は、京都保健会共済会と京都民医連共済、信和会共済会の3つの共済会を運営し、相互扶助の組織として、京都民医連で働く職員が、職場で

いきいきと安心して働くことができるように、福利厚生事業を担っています。

現在、休業見舞金や医療費見舞金、各種祝金などの給付事業。映画・コンサートのチケット費用の補助。各種のリクリエーションやスポーツ大会、サークル活動などを実施しています。また京都府宮津市由良にある保養所・海の家は皆さんに利用されています。

共済会はみんなで作る組織です。“厳しい時こそみんなの助け合いの力で、より充実した共済会をつくっていきましょう。

毎月発行される「連絡会ニュース」はそんな情報を掲載しています。わからないことは、まず先輩に聞いてみましょう！



サークル例会日程のご案内

例会には誰でも参加できます。ぜひ体験してみてください。事前に責任者まで電話をお願いします。*運動系サークルは保険加入しています、問い合わせは事務局へ。

- ◆太鼓 責任者 久世さん（訪問看護ステーションひまわり 075-575-5570）
5月25日（土）18:00～21:00 醍醐交流センター 2階音楽スタジオ
- ◆うたごえ 責任者 水谷さん（中右京健康友の会 075-821-4185）
4月20日（土）19:00～ 西陣文化センター
5月18日（土）19:00～ 西陣文化センター
- ◆バスケット 責任者:西田さん(中央病院北2階 TEL080-6161-3489)
4月の例会は、会場の都合でお休みです。
- ◆テニス 責任者 松川さん(川端鍼灸治療院 075-762-2101)
4月15日（月）18:00～20:00 スーパーインドア
5月20日（月）18:00～20:00 スーパーインドア
- ◆フットサル(信和会) 責任者 藤岡さん(第二中央病院入院リハビリ TEL090-539-1487)
4月の例会は、日程調整中です。5月の例会は、未定です。
- ◆フットサル(北部) 責任者 村上さん(京都協立病院 医事 TEL0773-42-0440)毎月 第4(金)定例
4月の例会は、日程調整中です。5月の例会は、未定です。
- ◆バレーボール(北部) 責任者 大槻さん(あやべ協立診療所 TEL080-6174-1991)
毎週1回 (会場の都合により、火曜もしくは木曜になります。
(事前にサークル責任者までお問い合わせください。)
20:00～綾部市立豊里中学校体育館
- ◆競技かるた 責任者 藤田さん(京都保健会事務局 TEL 090-2903-0813)
5月の例会は、未定です。



1

全日本フットサル大会 メンバー募集！ 女性選手求む！

(近畿予選) 2019年7月21日(日) / 大阪府内

(全国大会) 2019年10月26日(土)～27日(日) / キャプテン翼スタジアム新大阪

参加してみたい方、まずは登録をお願いします！登録方法⇒参加希望される方は、共済会へメールしてください。個人、団体で登録していきます。登録者には、追って事務局より連絡いたします。

送信先 : kmkyosai@kyoto-min-iren.org

(対象はA会員のみ)

2019年度 全日本民医連厚生事業協・近畿ブロックの企画

(対象はA会員のみ)



厚生事業協の会員であれば、どなたでも気軽に参加できます。
参加者と参加チームには表彰と賞品が送られます。
登録等の詳細につきましては、これからの「共済会だより」をご覧ください。

- 全国フットサル大会 10月26日(土)～27日(日) / 大阪府内
(近畿) 7月21日(日) / 大阪府内

参加費・旅費は全額共済会で負担します(本人の負担はありません)。

- 近畿ブロック スポーツ交流会 11月4日(月・祝)
京都府立山城総合運動公園 / 京都府 太陽が丘

駐車料以外の本人負担なし

- 近畿ブロック 歴史散策 / 和歌山 白浜予定

参加費の負担あり

- 全国ボーリング大会 2020年2月 / 未定
(京都予選) 11月～12月予定 / 京都府内

本人の負担なし



共済会の給付事業 医療費、観戦、鑑賞、 施設利用等の補助内容の紹介

京都民医連共済会連絡会では、各種給付事業を行っています。詳しくは事業所の担当者が共済会事務局までお問い合わせ下さい。（申請用紙は各事業所にあります）

■ 医療費見舞金

申請の添付書類（領収証）は、原本（コピー不可）となります。



<会員分>

健康保険により受診し、一部負担金として支払った額（私費分は除く）の1ヶ月の申請の月間医療費総額から500円を控除したものを給付対象額とし、給付率を給付対象額の85%とする。

$$\text{給付額} = (\text{〔月間医療費総額〕} - 500\text{円}) \times 0.85$$

<健診>健診補助制度 年間補助の上限-1会員3,000円

申請の添付書類（領収証）は、原本（コピー不可）となります。



<家族分>

★家族の医療費見舞金に関しては予め家族の登録が必要です。

<家族登録について>

家族登録用紙は、新入職員の方以外の方は、窓空き封筒に白色の用紙、新入職員・保険加入の非常勤職員の方は、各事業所より配布されますので、家族名と必要事項を記入し、最寄りの共済会担当窓口へ4月16日までに提出ください。

家族登録の登録条件は、定款規程集の事業規程第1章の第5条、第4章給付事業の23条、24条により規定されていますので必読をお願いします。また、家族登録申請の無い方は、家族の医療費申請をされても、支給扱い出来かねますので、ご了承ください。

①家族登録を申請した日から給付の対象となります。また、登録家族の変更（所得、同居の有無等）が生じた場合は速やかに班担当者に申し出てください。

②登録できる家族の条件とは、血族2親等・姻族1親等以内・同居しかつ生計を一にしている非課税です。

対象医療機関＝全ての医療機関・限度＝登録家族全員に対して年間50,000円（上限）

給付額は、会員と同じ、給付率で計算します。

$$\text{給付額} = (\text{〔家族の月間医療費合計額〕} - 500\text{円}) \times 0.85$$



申請有効期間は申請当月を含む6ヶ月。6ヶ月をすぎたものは無効となります。

お子さんの支払った医療費の合計が1ヶ月に3000円（9月以降は、1500円）を超えた場合は、まず、子育て支援医療費助成制度を申請し、その後、従前どおり共済会の医療費見舞金を申請するようにご協力をお願いします。申請の添付書類（領収証）は、原本（コピー不可）となります。

■文化鑑賞・スポーツ観戦・施設利用補助

＜半券補助＞映画・演劇・美術・音楽等の鑑賞券及び各種スポーツ観戦、施設利用の補助。半券精算方式で年間10,000円を限度として補助します。1チケットに対して20%。10,000円を超えるチケットでも2,000円まで。申請有効期間は医療費同様、当月を含む6ヶ月間です。6ヶ月をすぎたものは無効となります。また、申請時添付する書類（半券）につきましては、現物のみ（コピー不可）となります。したがって、電子チケットの申請はできません。



文化厚生事業の半券申請についてお願い

申請は以下の要件を満たすようお願いいたします。

- ①所定の用紙に添付してください。
- ②半券申請は金額の表示された半券を必ず添付してください。
- ③半券発行がされない場合は必ず領収書をもらって添付してください。
- ④半券に金額表示されていない場合は金額を証明する資料を必ず添付してください。
- ⑤申請内容に疑義がある場合は、返却する場合があります。

■新入職員のみなさんへ

4月、5月の申請分は、システムの都合上、6月給付となります。また、登録家族のうち今年の4月に小・中学校に入学されるお子さんがおられる場合は、班の共済会担当者までご連絡ください。入学祝い金の給付についても6月給付となります。

■「京都子育て支援医療費助成制度」の活用をお願いいたします。

(9月から京都府は、3歳～15歳の通院月額負担金を1ヶ月の負担を軽減)

通院の場合、3歳から中学校卒業までの子供、医療費の自己負担額の1ヶ月（複数の医療機関にかかった場合は合算）の上限は3000円（9月以降は、1500円）で、超えた額については申請により払戻しの支給を受けることができます。



3歳以上、中学校卒業前までのお子さんの共済会医療費見舞金の給付は、支払った医療費の合計が1ヶ月に3000円（9月以降は、1500円）を超えた場合、給付対象額は3000円（9月以降は、1500円）となります。

3歳以上中学校卒業前のお子さんの支払った医療費の合計が1ヶ月に3000円を超えた場合は、まず、各自治体の「子育て支援医療費助成制度」を申請し、その後共済会の医療費見舞金を申請するようにご協力をお願いいたします。

<お知らせ>

☆☆☆☆ 医療費見舞金 ☆☆☆☆

○5月の医療費見舞金 <対象受診月>2018年11月～2019年4月度の受診分

○振込は20日以降です。※2018年度の給付額可能残額があっても2019年度繰越になりません。

○各班担当者への申請書の提出期日は、毎月3日（休日の場合は前日）までとなります。

○会員、会員家族の医療費見舞金の計算は下記の通りです。

計算式→（医療費負担金－500円）×85%（ただし、家族の給付上限は、5万円です。）

○申請書に記載する、保険番号は、必ず確認のうえ、正確に記載してください。

○窓付き封筒の回収にご協力ください。班担当者までお届けください。

○鍼灸整骨院での治療は、健康保険の負担金の記してある領収書を添付してください。

子どもの医療費（中学校卒業までが対象）の申請について

医療費が1ヵ月3,000円を超える場合は、京都府下のお住いの自治体の地域福祉課又は、児童家庭課合同分室に必ず先に申請してから、共济会へ提出してください。他府県の地域にお住まいの方は最寄の自治体にお問合せください。また、受診月から6ヶ月間という申請期間がありますので自治体への請求は、早めに行い、期限内に共济会へ申請ください。また、申請せずに共济会へ提出された場合は、返却させていただきます。但し、「子供の医療費の申請をしません」と申請者が記載している場合は、返却せず、そのまま処理をさせていただきます。

☆☆☆☆ 祝金・弔慰金・見舞金 ☆☆☆☆

○祝金・弔慰金・見舞金は、事業規定第4条により、給付等の申請有効期間は、「事由発生から6ヵ月以内」となっています。期間終了後の申請は無効となりますのでご注意ください。

○疾病休業見舞金、出産休業見舞金を申請されるA会員の方は、必ず協会健保の「支給決定通知書」の写しを班担当者へ提出願います。同じく給付等の申請有効期間は、「事由発生から6ヶ月以内」となっています。振込は、26日以降です。

☆☆☆☆ 半券申請の注意点 ☆☆☆☆

※2018年度の給付額可能残額があっても2019年度繰越になりません。

○鑑賞・観戦などを行った場合の申請の有効期間は、2018年11月～2019年4月までです。

○会員の参加しない家族のみの観戦・鑑賞は補助対象となりません。映画についても同じです。

○各班担当者への申請書の提出期日は、毎月3日（休日の場合は前日）までとなります。

○申請には、必ず半券が必要です。半券とは施設への入場もしくは施設を利用した「証拠書類」です。現在、電子チケットによる申請は受付しておりません。

文化厚生事業の半券申請についてのお願い

- ①半券申請は金額表示のある半券を必ず添付してください。
- ②半券発行がなされない場合は必ず領収書をもって添付してください。
半券の添付がなく領収書のみ添付する場合、その理由を申請書に記入してください。
- ③半券に金額表示が無い場合は金額を証明する資料を必ず添付してください。
- ④申請内容に疑義がある場合は、返却する場合があります。
- ⑤申請書の「利用日」「利用者氏名」は必ず記入してください。
- ⑥金券つき入場券は給付対象外です。
- ⑦「¥0-」の記載のある半券 ムビチケなど他店での購入の場合は、金額のわかる領収証等があれば可です。

保養所（海の家）空き情報 2019年4月3日現在

所在地 京都府宮津市由良小字浜頭134番4

【 4月】 1日（月）～ 3日（水）、 5日（金）～ 19日（金）
21日（日）～ 27日（土）、30日（火）

【 5月】 2日（木）、4日（土）～ 24日（金）、26日（日）～ 31日（金）

【 6月】 1日（土）～ 30日（日）

※**予約**は、各班共済会担当者に、空き状況を確認し、申込用紙をもらい、宿泊日、宿泊人数等を記入のうえ、共済会事務局へファックスしてください。 FAX075-312-7907

お一人様の利用料金 会員一泊1,500円 家族大人2,000円
家族小人1,500円 その他大人2,500円 幼児無料

- ※ 上記の利用料金の「家族」とは、同居二親等以内の方です。
- ※ 利用料金は、日帰り利用についても、宿泊と同じ使用料金とします。
- ※ 利用申請のない方の駐車場利用はできません。
- ※ 保養所の備品(食品)は、コーヒー・味噌・醤油・油・砂糖・塩・米です。他は持参ください。
- ※ 洗濯機・乾燥機を使用する際、水着等は、水洗いをしてから使用願います。
- ※ チェックインは昼の12時。チェックアウトは最終日の昼の12時。時間厳守でお願いします。
- ※ 利用人数の変更は、利用日の前日（平日）までに必ず、事務局へ連絡してください。
- ※ 予約が重なった場合は、使用月の3カ月前に抽選にて決定いたしますので、ご了承ください。



海の家 外観



2階大部屋



2階小部屋



浴槽



1階 リビング・キッチン



1階小部屋

京都民医連共済会連絡会2019年度通常総会 <予定>

<日時> 5月29日（水）18:30～

<場所> 京都民主医療機関連合会事務局（3階会議室）

<案件> 第1号 2018年度事業報告 第2号 2018年度決算報告
第3号 2018年度剰余金処分（案） 第4号 2019年度事業計画（案）
第5号 2019年度予算（案） 第6号 事業規程改定について
第7号 役員選出選挙 第8号 全国総会総代選出

共済会日帰り企画 第1弾 新緑のハイキング企画のご案内

京都美山 芦生原生林 トロッコ道コース

ネイチャガイド・弁当付きトレッキング

由良川本流沿いの森林軌道（平成20年度経済産業省の近代化産業遺産に認定）を歩くコースです。眼下に清流由良川を眺めながら、季節ごとの花時期には、間近に美しい自然を観察できます。

■注意事項■ 道はほぼ平坦ですが、ぬかるみが多いので足元が汚れます。山行きの服装をして下さい。橋の上は滑ります。特に雨上がりのときは注意して下さい。マムシなど（毒ヘビ）が多く、道のうえで日向ぼっこをしていることがあるので注意して下さい。

（行程）芦生山の家～廃村灰野～小蓬作業所跡～岩上の巨大スギ～芦生山の家

【歩行距離約9km、歩行時間約6時間、標高差約60m、バスには乗車しません】



5月19日（日） 締切日4月30日

JR園部駅東出口付近 AM7:50集合 8:00出発

自家用車で行かれる方は「芦生山の家」に AM9:00集合

※現地と自宅間の交通費は参加者負担となります。

※JR利用の方は、園部駅～芦生山の家間送迎の方は、割増料金として参加費に加算しています。また、天候等によりコース変更又は、中止する場合がありますのであらかじめご了承ください。

参加費JR園部駅集合の会員の方 3,000円 昼食弁当・駅送迎料込

〃 家族大人 4,200円 〃 〃

〃 中学生以下 3,000円 〃 〃

「芦生山の家」まで自家用車で来られる場合

〃 会員の方 2,000円 〃 なし

〃 家族大人 2,900円 〃 〃

〃 中学生以下 2,000円 〃 〃

※参加費用の徴収方法は6月給与より天引きさせていただきます。直前のキャンセルの場合、キャンセル料が発生します。

※定員は20名で、定員になり次第締め切らせて頂きます。

<当日スケジュール予定>

JR園部駅出発8:00→ 芦生山の家着 9:20→ 9:30出発・・・昼食時間入れて、約6時間トレッキング・・・芦生山の家着 15:30→ 解散 16:00 →JR園部駅着 17:30

5月19日（日）芦生の森ハイキング 参加申込書

※参加資格は、会員と同居家族のみとなります。保険をかける為生年月日を必ず書いてください

共済FAX075-312-7907

事業所名/職場名	/	集合場所を○で囲んでください→	山の家・園部駅
代表者申込会員氏名		代表者携帯番号(必須)	
会員・大人・小人 / 生年月日	参加者名	会員・大人・小人 / 生年月日	参加者名
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日	
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日	
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日	

京都民医連共済会連絡会 日帰り企画



よしもとなんばグランド花月観劇

あべのハルカス美術館「くまのプーさん展」

昼食（なんばオリエンタルホテルレストラン「和ぎ NAGI」）

[漫才・落語] 西川のりお・上方よしお／ティーアップ
 ／木村祐一写術／千鳥／見取り図
 [新喜劇] 酒井藍



『クマのプーさん』展は、著者A. A. ミルンと挿絵を担当したE. H. シェパードの貴重な作品とともに、英国・ヴィクトリア&アルバート博物館をはじめ各国から集めた資料により、世界中で愛される「プーさん」のすべてを紹介する展覧会です。

6月30日（日）8:15集合

京都アバンティ前バスプール8:30出発

<参加費>

締切:5月27日(月)

参加費：会員 4,800円、家族小人（小学生以下）4,800円、家族大人（中学生以上）6,500円

8:30アバンティ前出発⇒10:00あべのハルカス着、入館⇒11:00オリエンタルホテル着、昼食
 12:15なんばグランド花月着、観劇⇒17:30頃アバンティ前着

※応募多数の場合、グループごとの抽選となりますので、ご了承ください。 **先着50名**

※観劇は参加者1人につき1座席となります。料理は、年齢のいかんを問わず大人1人前となります。

※参加費の徴収は、8月給与より控除します。6/12以降のキャンセルは、キャンセル料が発生します。

よしもと観劇と昼食

参加申込書

※参加資格は、会員と同居家族のみとなります。保険をかける為生年月日を必ず書いてください

共済FAX075-312-7907

事業所名/職場名	/	集	保険番号	/
代表者申込会員氏名			代表者携帯番号(必須)	
会員・大人・小人 / 生年月日	参加者名	会員・大人・小人 / 生年月日	参加者名	
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日		
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日		
会・大・小 / 年 月 日		会・大・小 / 年 月 日		