

ご家庭に持ち帰り、皆様でご覧ください！

健保だより

2019

AUTUMN

78

- P2 平成30年度決算がまとまりました
P4 受けましたか？ 特定保健指導
P6 体への負担を軽くする歩き方
P7 病院にかかりすぎていませんか？
P8 さわやかな潮風に吹かれて 下田ウォーキング

- P10 脂質異常症を放っておくとどうなるの？
P12 体を温める ぽかぽか鍋料理
P14 Health Information
P16 ハンドボール



河西工業健康保険組合

<http://www.kasaikogyoukenpo.or.jp/>

こころとからだの電話相談 0120-926-530 (無料)

健保を取り巻く状況は厳しいながら…、経常収支で黒字を計上

収入支出決算概要表

一般勘定

● 収入 (単位:千円)

科 目	決 算 額
保 保 険 料	1,453,231
国 庫 負 担 金 収 入	340
調 整 保 保 険 料 収 入	18,220
繰 入 金	60,000
国 庫 補 助 金 収 入	417
財 政 調 整 事 業 交 付 金	7,012
雜 収 入	1,889
合 計	1,541,109
経常収入合計(A)	1,455,877

● 支出 (単位:千円)

科 目	決 算 額
事 務 費	25,405
保 保 険 給 付 費	593,682
法 定 給 付 費	583,911
付 加 給 付 費	9,771
納 付 金	427,098
前 期 高 齢 者 納 付 金	124,102
後 期 高 齢 者 支 援 金	299,963
病 床 転 換 支 援 金	1
退 職 者 給 付 抱 出 金	3,032
保 健 事 業 費	52,427
財 政 調 整 事 業 抱 出 金	18,225
連 合 会 費	722
雜 支 出	40
合 計	1,117,599
経常支出合計(B)	1,099,374
経常収支差引額((A)-(B))	356,503

● 基礎数値

被 保 険 者 数	2,506人
平均 標 準 報 酬 月 額	374,758円
総 標 準 賞 与 額	2,795,689千円
扶 養 率	0.92
健康保険料率(調整保険料含む)	105/1000

介護勘定

● 収入 (単位:千円)

科 目	決 算 額
介 護 保 保 険 収 入	136,803
繰 越 金	60,000
雜 収 入	1,655
合 計	198,458

● 支出 (単位:千円)

科 目	決 算 額
介 護 納 付 金	125,084
合 計	125,084

● 基礎数値

介護保険第2号被保険者数	1,787人
平均 標 準 報 酉 月 額	423,603円
総 標 準 賞 与 額	1,517,132千円
介 護 保 保 険 料 率	17/1000

※表中の金額表示は、千円未満を四捨五入しています。

当健保組合の平成30年度決算が、去る7月22日に開催され
平成30年度は引き続き健康保険料率「10.50%」にて事

業運営にあたりました。経常収支は前年度に引き続き黒字を計上する決算となりました。



収入合計
614,968円

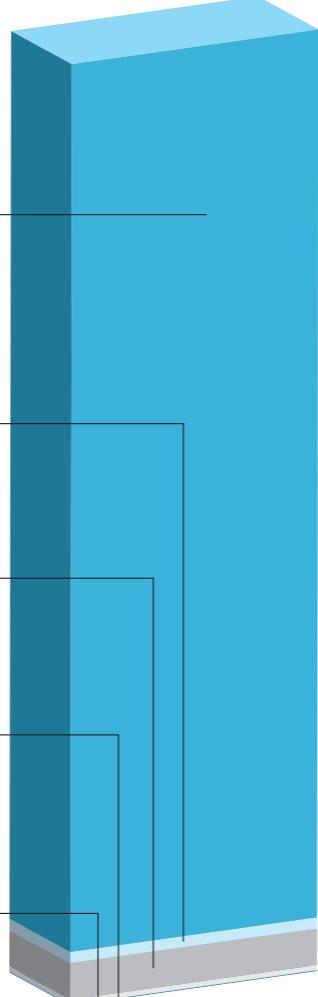
保険料
580,036円 (94.3%)
組合運営の大切な財源として、事業主とみなさまに納めていただきました【右記①】

調整保険料収入
7,271円 (1.2%)
健康保険組合の財政調整のための別枠保険料として納めていただきました

繰入金
23,943円 (3.9%)
収入不足を補てんするために、別途積立金より繰り入れました【右記⑤】

財政調整事業交付金
2,798円 (0.5%)
高額療養費が発生したために、健康保険組合連合会から調整金として交付されました。

その他 920円 (0.1%)



被保険者のみなさま1人当たりで
見る決算（一般勘定）

支出合計
445,969円

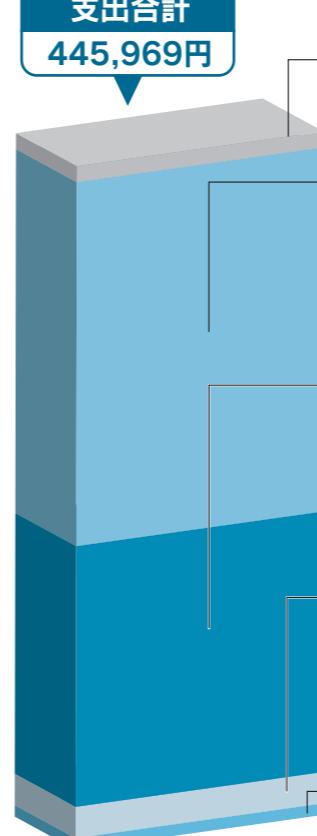
事務費
10,138円 (2.2%)

保険給付費
236,904円 (53.2%)
みなさまが病気やけがをしたときの医療費や各種の納付金として支出しました【右記②、④】

納付金
170,430円 (38.2%)
前期・後期高齢者医療制度への納付金等は、財政圧迫の要因となっています【右記③、④】

保健事業費
20,921円 (4.7%)
『健保だより』の発行や、特定健診・特定保健指導・検診の補助などの費用として支出しました

その他の支出
7,576円 (1.7%)



数字で見る
平成30年度 決算のポイント

1 保険料は全収入の94.3%

健保組合の収入源・保険料。事業主および被保険者のみなさまに納めていただきました。

2 保険給付費

53.2% (対支出合計比)、
40.9% (対保険料収入比)

みなさまが医療機関でかかった際に支払う医療費は、実際の額の3割が原則で、残りの7割は健保組合が「保険給付費」という形で支出しています。30年度の保険給付費は5億9,368万円で、保険料収入の約4割を占めています。

3 納付金

38.2% (対支出合計比)、
29.4% (対保険料収入比)

納付金は、お年寄りの医療費を支援するための「現役世代の負担」。高齢者医療制度は健康保険とは別制度にあたりますが、健保組合はそんな別制度のために収入の約3割を支出したことになります。

4 ②+③ : 40.9%+29.4% =

70.3% (対保険料収入比)

保険給付費と納付金の合計は、保険料収入の7割以上を占める計算になります。健保組合はこのほかにも、保健事業費や事務費といった必要経費があるのですが、今後、保険給付費が増えていく中で、保健事業の充実を図っていくためには、支出増を考慮した必要経費を検討していくこととなります。

5 繰入金 6,000万円

収入不足を補うために、別途積立金を取り崩して充てたのがこの金額です。別途積立金は健保組合にとっての「もしものときの備え」ですが、経常収支が赤字で毎年のように繰り入れを続けていけば、いずれ健保組合の貯蓄は底をついてしまいます。

健保組合の事業を
大いにご利用ください

平成30年度 に実施した
主な健康づくり事業

明るく元気に、
すこやかLIFE!

- 特定健診
対象者数：被保険者1,280名、被扶養者605名
受診者数：被保険者1,122名、被扶養者362名
受 診 率：被保険者87.7%、被扶養者59.8%
- 特定保健指導の実施
※対象となった方は保健指導の支援をお受けください
- 機関紙『健保だより』の発行（年2回被保険者に配布）
- 医療費通知の配布（年4回、7,000枚）
- 育児書（月刊誌）の郵送（対象者73名）



- リーフレットの配布
(医療費のお知らせ活用術ほか5,000枚)
- 人間ドックの補助（38歳以上の本人・家族1,069名）
- 脳ドックの補助（本人・家族：ただし3年に1回：118名）
- 胃・腹部超音波検査の補助（本人：164名）
- 腫瘍マーカーの補助（本人：37名）
- 大腸疾患検査（本人・家族：143名）
- インフルエンザ予防接種の補助（本人・家族：2,215名）
- ファミリー健康相談（本人・家族：通年）

どんなことするの？特定保健指導

～パパの場合～



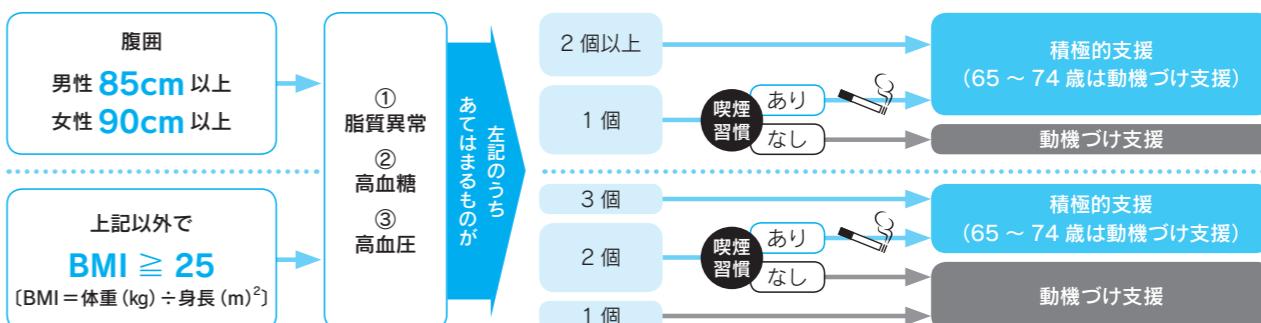
受けましたか？特定保健指導

特定保健指導の対象となった方には、当健保組合からご連絡をさしあげます。費用は健保組合が負担するので無料です。ぜひ受けてください！



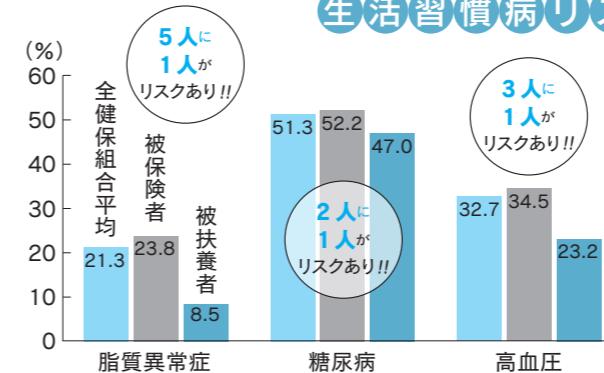
特定保健指導対象者の選ばれ方

特定健診の検査項目のうち、「内臓脂肪の蓄積」「脂質」「血糖」「血圧」「喫煙習慣」などの結果に着目して、メタボのリスクが高い方が選び出されます。リスクの度合いに応じて「動機づけ支援」「積極的支援」のどちらの特定保健指導を受けるかが決まります。



*脂質異常症、糖尿病、高血圧症の治療のために服薬中の方は、特定保健指導の対象外です。

生活習慣病リスク保有者の割合



●リスク判定基準

2016年度特定健康診査受診者のうち、以下の基準（保健指導判定基準）に該当した人の割合

【脂質】 中性脂肪 150mg/dL 以上、

または HDL コレステロール 40mg/dL 未満

【血糖】 空腹時血糖値 100mg/dL、またはヘモグロビン A1c 5.6% 以上

【血圧】 収縮期 130mmHg 以上、または拡張期 85mmHg 以上

出典：2018年度健康スコアリングレポートより抜粋



薬のもらいすぎにもご注意！ 病院にかかりすぎていませんか？

「頻回受診」「重複投薬」という言葉を聞いたことはありますか？

必要以上に医療機関を受診したり（頻回受診）、同じ効きめの薬を複数の医療機関から処方されること（重複投薬）をいいます。こうした受診は医療費がかさみ、体に悪い影響を及ぼすこともあります。

△たくさん受診しても早くよくなりません

必要以上に何度も病院を受診すると、むだなお金や時間がかかり、同じ検査を繰り返して体にも負担がかかります。通院のペースがわからなければ、主治医に相談しましょう。



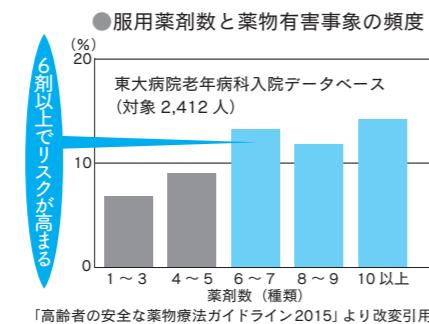
△軽い不調は受診しなくてもいい場合も

かぜなど軽い体調不良であれば、まずは自宅で休養をとって様子をみることも大切です。感染症の流行期にむやみに病院に行くと、かえって感染のリスクを高めてしまう恐れもあります。



△薬には悪影響もあります

複数の病院を受診すると、薬がたくさん処方されて医療費がかさむだけでなく、同じ作用の薬を重複してのんでしょうなど、薬の悪影響も心配です。



△かぜに抗菌薬は効きません

抗菌薬（抗生物質）は肺炎など細菌が原因の病気に効果のある薬で、ウイルスが原因のかぜには効きません。そればかりか、むやみに抗菌薬を使うと耐性菌が出てくる恐れも。「抗生物質をください」とねだるのはやめましょう。



「お薬手帳」と「かかりつけ薬局」で薬のトラブルを防止

お薬手帳は保険証等と一緒に携帯し、薬局だけでなく医師にも見せましょう。薬が余っている場合は医師や薬剤師に伝えます。

かかりつけ薬局は、重複投薬や残薬（余った薬）を確認してくれるのでなく、軽症の場合には市販薬の相談にのってくれる「セルフメディケーション」の強い味方です。

市販薬のほうが安いケースも

医療用医薬品と同じ成分を含む市販薬を「スイッチOTC医薬品」といいます。市販薬は健康保険が使えないことが多いですが、初診料等も含めると市販薬のほうが安い場合もあります。

▶市販されている医療用医薬品の一例
ロキソニン錠（解熱鎮痛薬）、ムコダイン錠（鎮咳薬）、アレグラ錠（抗ヒスタミン剤）、ガスター錠（胃腸薬）など

スマホなら忘れることも少ないし、いつでも確認できますよ！

お薬手帳の提示で
40円お得！
※自己負担3割の場合

レシートは捨てないで！

スイッチOTC医薬品は、医療費控除やセルフメディケーション税制の対象です。



体への負担を軽くする歩き方

「帰りに1駅分歩いてみよう」「ちょっと遠くのスーパーまで行こう」と思って歩いたら、すぐに疲れたり、脚が痛くなってしまふ…という経験はありませんか？ ウォーキングを継続するには、体への負担を減らす歩き方を身につけることが大切です。

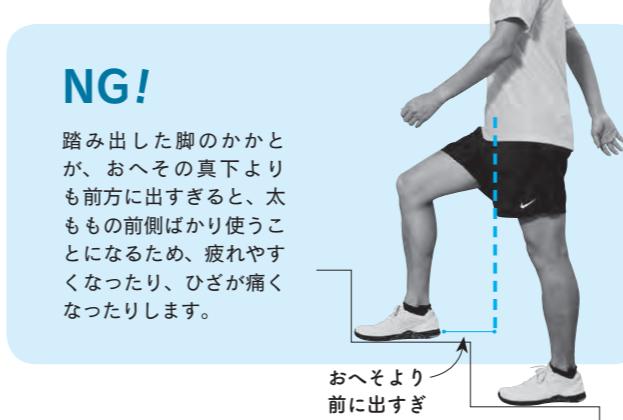
通勤や買い物で歩くとき

GOOD!



階段をのぼるとき

GOOD!

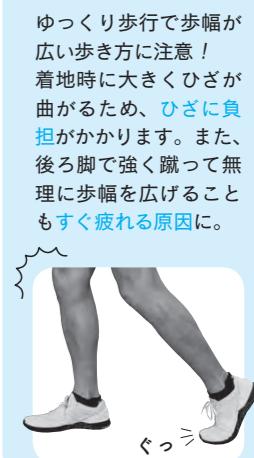


かっこいい人の歩き方に注目してみよう！

姿勢や歩き方は、人の印象を左右する大切な要素です。身だしなみの一部といってよいくらい、きれいな姿勢や歩き方はその人への信頼感につながります。
一流のスポーツ選手は姿勢や歩き方もきれいな人が多いので、スポーツ観戦などの際にはぜひチェックしてみてください。また、街中を歩いているときに、どんな歩き方がかっこよく見えるのか、道行く人を観察してみるのも参考になるかもしれません。「あの人のたたずまいは素敵だな」という気持ちを、姿勢や歩き方を気にするきっかけにしてみましょう。



NG!





ひと足
の
ば
す



上原美術館

仏像や写経が展示される「仏教館」と、印象派やピカソ、安井曾太郎など近代画を中心に所蔵・展示する「近代館」からなる。

休 無休 (展覧会展示替え日のみ休館)
料 9:00～17:00 (入館は16:30まで)
料 大人1,000円 学生500円 高校生以下無料
TEL 0558-28-1228



惠比須島

伊豆半島から橋を歩いて渡れる島。太古の地層などを間近に見ることができる貴重なスポット。

軽石や火山灰が重なってできた美しい縞模様。



開国の湯

下田駅前にある足湯。
ヒノキのベンチに座って一休み。



下田の味 金目鯛



MoBS黒船ミュージアム

条約締結の舞台となった了仙寺の敷地内にある。黒船来港の様子を描いた絵巻物や肉筆画など、3,000点を超える開国に関するコレクションを所蔵。
休 12月24～26日
料 8:30～17:00 (入館は16:40まで)
料 大人500円 小中高生250円 シニア400円
TEL 0558-22-2805 (了仙寺)



ペリーロード

ペリー艦隊が下田に上陸し、日米和親条約付録下田条約13か条を締結した了仙寺まで歩いた小径。現在は、なまこ壁のレトロな建物やおしゃれなカフェが並ぶ散策スポットになっている。



下田開国博物館

開国に関する約2,000点の資料等を入れ替え展示。子ども向けのクイズや小冊子も配布。

休 無休
料 8:30～17:30 (入館は17:00まで)
料 大人(高校生以上)1,200円 小人(小・中学生)600円
TEL 0558-23-2500



さわやかな潮風に吹かれて 下田ウォーキング

米国・ペリー艦隊の上陸により、幕末の開国の舞台となった下田。幕末の史跡、美しい砂浜など、見どころがいっぱい。今回は下田港を一望できる寝姿山自然公園から、市街地をめざしてウォーキングしよう。



縁結びのパワースポット、愛染明王堂。
ハート型の絵馬が人気。



700mの美しい砂浜が続く、白浜大浜海岸。
秋もサーファーが足を運ぶ。



まどが浜海遊公園にある、海遊の足湯。海を見ながらリラックス。

寝姿山自然公園

展望台から下田港を臨む。山頂には江戸幕府が黒船見張所を設けていた。● 散策自由



まずは下田ロープウェイ寝姿山山麓駅から山頂駅へ向かい、寝姿山自然公園の遊歩道を散策しよう。四季折々の花が植えられており、目を楽しませてくれる。展望台から下田港を眺め、縁結びのパワースポット・愛染明王堂などを見学したら、公園の奥から延びる林道に入り、ウォーキングを始めよう。が、柿崎の交差点あたりから再び海を眺めながら歩くのが楽しい。林道の周辺には、しばらくツワブキの群生地が続く。秋は開花シーズンなので、足元を彩る鮮やかな黄色い花を愛でながら歩くのが楽しい。

東伊豆道路（国道135号線）を進むと、左手には白浜大浜海岸や漁船が並ぶ小さな港などが見えてきて、海岸線ならではの景色を満喫できる。東伊豆道路は一度海岸線を離れるが、柿崎の交差点あたりから再び海を眺めながら歩くことができ、その先のまどが浜海遊公園がゴール。潮風に吹かれて下田港を眺めながら、海遊の足湯で歩き疲れた脚を癒やそう。

● 下田港内めぐり
休 無休 (荒天時欠航あり)
料 9:10～(1日11または12便)
料 大人1,250円 小人630円
TEL 0558-22-1151 (伊豆クルーズ)



伊豆下田観光ガイド
<http://www.shimoda-city.info/>

JR熱海駅より特急踊り子号で約1時間20分、「伊豆急下田」駅下車

小田原厚木道路「石橋I.C.」～国道135号線で約2時間

脂質異常症を放つておくとどうなるの？

健診で「脂質異常症」と判定されたのに放置したままでいると、自覚症状がほとんどないまま動脈硬化が進行し、ある日突然、命にかかる病気を発症するリスクが高くなってしまいます。

脂質異常症を改善して健康を維持！

1年後の健診では体重が減少し、血中脂質も改善。2年後の健診でも血中脂質は正常範囲で安定し、その後も健康を維持する。



血中脂質を正常値に保つためには脂質・糖質のとりすぎなどの食生活に気をつけ、日常生活のなかで積極的に体を動かしましょう。

早めに脂質異常症の改善策をとった場合

特定保健指導に参加。脂質異常症と喫煙が動脈硬化のリスクを高くると知り、生活習慣の見直しを決意！



1日30分の有酸素運動を

有酸素運動（ウォーキングやジョギングなど）は血中脂質を改善します。できれば毎日、少なくとも週3日以上、1日30～60分間、行いましょう。

脂質や糖質は控えめに

腹八分目を心がけ、脂身の多い肉や油脂分の多い料理はできるだけ減らしましょう。お菓子やジュース、お酒など糖質のとりすぎにも気をつけて。

命にかかる病気を発症！

55歳、出勤途中に胸が締め付けられる痛みが出て、救急車で運ばれる。



動脈硬化を放置し続けると…

症状がほとんど現れることなく動脈硬化が進行し、突然、狭心症や心筋梗塞、脳卒中などの命にかかる病気を引き起します。

脂質異常症を放置した場合

45歳、「要治療」と判定され、病院を受診。脂質異常症と診断されるが、自覚症状がないからと生活改善も通院もやめ、放置する。



動脈硬化を引き起こす

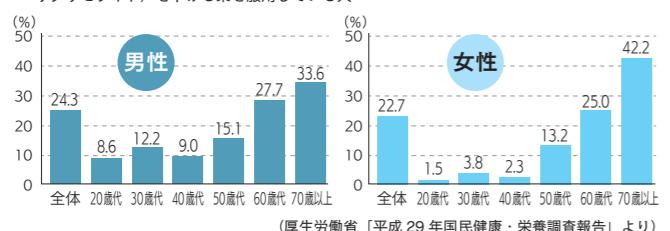
増えすぎたLDLコレステロールは血管壁に入り込んでたまり、ドロドロしたたかたりを作り、血液を流れにくくさせます。これが動脈硬化の始まりで、禁煙や食生活と運動不足の改善、薬物療法等で血中脂質を管理しないとさらに進行し、危険です。

成人の5人に1人は脂質異常症の疑いあり！

~特定保健指導の通知が届いたらぜひ参加を~

●脂質異常症が強く疑われる人※の割合（20歳以上）

※HDLコレステロールが40mg/dL未満、もしくはコレステロールを下げる薬または中性脂肪（トリグリセライド）を下げる薬を使用している人



厚生労働省の調査によると、脂質異常症が強く疑われる成人の割合は、全体で23.4%（男性24.3%、女性22.7%）です。成人の5人に1人は脂質異常症の疑いがあることになります。

40歳以上のみなさんには、健診でメタボのリスクが高い人に、健保組合から特定保健指導の参加をご案内しています。保健師等とともに生活習慣を見直して改善する取り組みです。通知があつたら、ぜひ参加してください。

改善を実行！

脂質異常症を放置！

40歳で「要経過観察」に

特定健診を受けたところ、中性脂肪とLDLコレステロールが少し高く、脂質代謝の項目で「要経過観察」と判定される。



脂質異常症の多くは不健康な生活習慣が原因

脂質異常症の大半は、食べすぎ・飲みすぎ、運動不足、肥満、ストレスなどが原因です（女性は、閉経後にLDLコレステロールが上がりやすくなります）。初期の段階では症状が何もありません。

脂質異常症とは、血液中のLDLコレステロールや中性脂肪が多すぎる、あるいはHDLコレステロールが少なすぎる状態です。脂質は生命維持に欠かせない物質ですが、多すぎると動脈硬化が起ります。脂質異常症のリスクでは、脂質異常症のリスクを知るために左記の検査数値をチェックします。健診を受けたら、結果をよく確認し、判定に従って行動しましょう。

※保健指導判定値：特定保健指導の対象者を選定するための数値。
受診勧奨判定値：医療機関への受診が勧められる数値。

お肉や油っこい料理、お菓子やお酒が大好きなCさんの場合



脂身の多い肉や油っこい料理を好んで食べる。昼食は揚げものの中心のお弁当や丼ものを短時間で食べることが多い。甘いもの好きで、お菓子をよく食べる。お酒も毎晩飲む。飲酒量は多い。デスクワークで、仕事中はほとんど動かない。運動習慣はなく、たばこを吸う。

健
診
後

早めに対策をとった場合と放置した場合

脂質異常症のリスクを知る検査

ねぎとパプリカのマリネ



1人分
73kcal
塩分 0.5g

材料 (2人分)

ねぎ 1本
(切れ目を入れて 4cmくらいに切る)
パプリカ (赤・黄) 各 1/2 個
(幅 1cmに切って長さを半分に切る)
オリーブ油 大さじ 1/2
すし酢 大さじ 1

作り方

①ねぎとパプリカは、オリーブ油をひいたフライパンなどで表面を焼き付け、熱いうちにすし酢でマリネする。

(Check) ねぎ

ニラやねぎに含まれるアリシンは血行を促進し、体を温める働きをします。



みかんの しょうがコンポート

材料 (2人分)

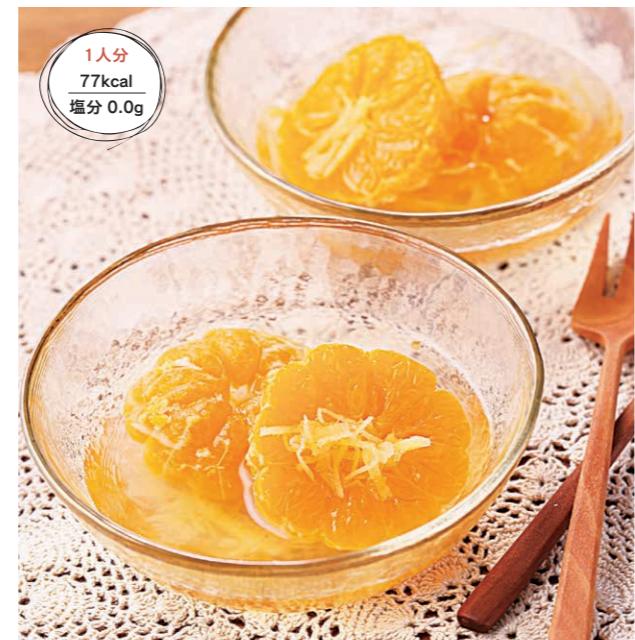
A	しょうが	小 1 かけ (千切り)
	水	1 カップ
	砂糖	大さじ 2
	みかん	2 個 (皮をむいて半分に切る)

作り方

①鍋に A を入れて火にかけ、砂糖が溶けたらみかんを加えてひと煮して、火を止める。粗熱がとれたら盛りつける。

(Check) みかん

かんきつ類はビタミン C が豊富。1 個 (約 100g) で 1 日に必要なビタミン C の約 3 分の 1 が補えます。



1人分
77kcal
塩分 0.0g

主食、主菜、副菜のバランスごはん+体を温める食材を!

体を温め平熱を上げると免疫力が高くなる、といわれていますが、その免疫力を正しく測る方法はまだ存在していません。そもそも免疫力を維持、増進するには日ごろから、「主食、主菜、副菜がそろう食事」ができていることが大切です。そのうえで寒い季節は体を温める食材（ねぎやしょうが、ニラなど）をとり入れるのがおすすめです。

また、かぜやインフルエンザを予防するために、のどや鼻の粘膜を丈夫にし、ウイルスの侵入を防ぐ β カロテンや、ウイルスと戦うのに必要なビタミン C の摂取が大切。ニラ、ニンジンなど緑黄色野菜は β カロテン、秋・冬が旬のかんきつ類やプロッコリー、通年あります、パプリカはビタミン C が豊富です。



体を温める ぽかぽか鍋料理

気温が下がって乾燥する季節。

おいしくて栄養満点の鍋料理で体を温め、かぜなどを予防しましょう！



1人分
344kcal
塩分 3.9g

●撮影 愛甲武司 ●スタイリング 宮沢史絵

(アレンジ活用術!)
スープに豚肉のビタミン B₁ やうまみが出てるので、〆にごはんや麺を加えれば、ひと鍋で栄養バランスが整います。

ニラたっぷり担々鍋

材料 (2人分)

●肉みそ

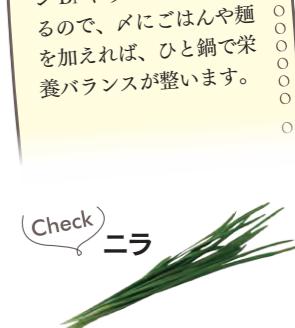
植物油 小さじ 1
ねぎ 大さじ 1 (みじん切り)
しょうが 1/2 かけ分 (みじん切り)
豚ひき肉 100g
A [酒・しょうゆ・甜麵醤] 各小さじ 2 (合わせておく)
こしょう 少々

●鍋のベース

B ラー油 小さじ 1/2
豆乳・水 各 1 と 1/8 カップ
鶏がらスープの素 大さじ 1/4
- ソース 各大さじ 1 と 1/2
もやし 1 袋 (ひげ根を取る)
ニラ 1 束 (ざく切り)

作り方

- 肉みそを作る。フライパンに植物油、ねぎ、しょうがを入れて弱火で炒め、香りがたつたら豚ひき肉を加えてポロポロになるまで炒める。A を加えて、汁けがなくなるまで炒め、こしょうをふる。
- 鍋に B を入れて火にかけ、煮立つたら、もやしを広げて入れ、ニラをのせる。
- ②の上に①をのせ、野菜が煮えたら全体を混ぜて、いただく。



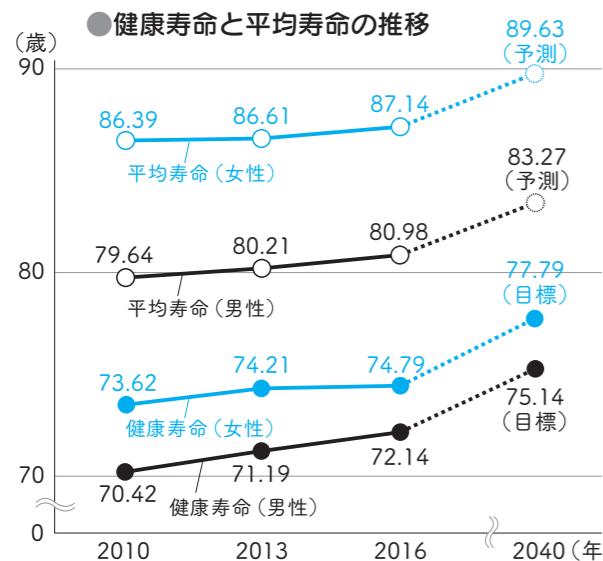
ねぎとともに、体を温める代表的な食材。香り成分のアリシンは豚肉のビタミン B₁ の働きを助け、疲労回復を促します。



料理制作
牧野直子
(管理栄養士)

2040年までに健康寿命*を75歳以上へ

*介護に頼ることなく日常生活動作が自立している平均期間
2019年5月末、厚生労働省は「健康寿命延伸プラン」をとりまとめ、2040年までに健康寿命を男女ともに3年以上延伸（2016年比）し、男性75.14歳、女性77.79歳と、75歳以上とする目標を掲げました。



2040年の日本を展望すると、高齢者の人口の伸びは落ち着き、現役世代は急減する見込みです。このようななか、国民誰もがより長く活躍できる社会に向けて改革案がとりまとめられました。

健康寿命の延伸は、総就業者数の増加や、より少ない人手でも回る医療・福祉の実現を期待してのものですが、私たち一人ひとりにとってみても、自立的に生活できる期間が増えることはよいことに違いありません。従来にも増して、元気に年齢を重ねていくことが価値をもつ時代になっていきます。自分の健康に責任をもっていきましょう。

※2010年、2013年、2016年は健康日本21（第二次）推進専門委員会資料より。2040年の平均寿命は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（平成29年推計）」より。

歯・お口の健康と健康寿命の関係

Q. 歯やお口にトラブルがあると介護リスクが高まるのはなぜ？

A. 歯やお口のトラブルで口腔機能が低下した状態をオーラルフレイルといい、そのままにしておくと栄養状態が悪化して筋力・免疫力が低下したり、人づき合いに消極的になって社会とのつながりを失ったりして、心身の健康状態を悪化させてしまうからです。

オーラルフレイル

将来の介護リスクを高める歯やお口のささいなトラブルや衰えが積み重なり、口腔機能が低下した状態のこと。
例：硬いものが食べられない、食欲がない、口が渴く・口臭が気になる、むせる・食べこぼす、滑舌が悪くなる



オーラルフレイルによって高まるリスク

- 要介護認定……………2.4倍
 - 身体的フレイル……………2.4倍
 - 総死亡リスク……………2.1倍
 - サルコペニア……………2.1倍
- （高齢になるに伴って筋肉量が減少する現象）

出典：公益社団法人日本歯科医師会「歯科診療所におけるオーラルフレイル対応マニュアル2019年版」

Health Information

健保組合の自己紹介

健保組合の財政はどんな仕組み？



予算

支出の見込みを立てる

健保組合の主な支出は、みなさん（現役世代）のために使う「保険給付費」と「保健事業費」、高齢世代の医療費として拠出する「納付金」です。保険給付費はみなさんの疾病傾向などから、保健事業費は事業計画から健保組合が見込みを立てますが、納付金は国が定めた計算式によって課されます。

収入の見込みを立てる

健保組合の収入のほとんどは、みなさんと事業主から集める「保険料」です。保険料は、みなさんの給与・賞与に保険料率を乗じて算出します。保険料率は、基礎数値、支出の見込みなどから決定します。過去の決算で剩余金の積み立てがある場合は、それを活用することもあります。

決算

収支の結果をまとめる

黒字の場合は、残金を次年度に繰り越したり、将来的な支出増加に備えて積み立てておきます。一方、赤字の場合は、積立金の取り崩し、保険料率の引き上げ、事業計画の見直しなど、中長期的な財政再建計画が必要です。

Health Information

たばこを吸わない人生、吸う人生

たばこにかかるお金

Aさん
(40歳)



1日1箱以上吸うヘビースモーカー。妻や子どもから「たばこ臭い」と言われるかもしれません。

40歳から80歳まで禁煙した場合に節約できるお金

たばこのコスト(40年間) ^{※1} ●1箱(500円)を毎日吸う場合	730万円
コーヒーショップのコスト(25年間) ^{※2} ●1杯300円のコーヒーに、1カ月平均6,000円使う場合	180万円
コンビニのコスト(25年間) ^{※2} ●ガムや飲み物などに1日約500円、1カ月平均10,000円使う場合	300万円

※1 電子加熱式たばこを使用する場合、別途本体を購入する費用がさらにかかる。
※2 65歳まで働くと仮定し、在職中の25年間でコンビニやコーヒーショップへ行った場合の試算。

たばこを吸うのにかかるお金はたばこ代だけではありません。喫煙所へ行くためにコンビニやコーヒーショップへ行けばさらにお金がかかり、たばこにかかる出費はあなどれません。

今から禁煙すれば、たばこ代に消えるはずのお金で海外旅行や車購入も！



禁煙が早ければ早いほど節約できる金額も大きくなるので、さっそく禁煙に取り組んでみましょう！



ハンドボールは19～20世紀初頭のヨーロッパが起源のスポーツです。

7人制（ゴールキーパー1人とコートプレイヤー6人）で、相手ゴールにシュートし、得点を競います。走ったり、ジャンプしたり、ダイナミックな試合展開が魅力のスポーツです。



日本代表チーム

男子の愛称は
「彗星JAPAN」

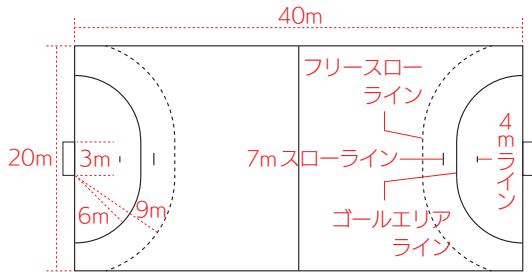
女子は
「おりひめJAPAN」



ルール

- 試合時間は、前半・後半、各30分間。
- コートプレイヤーがボールを保有できるのは3秒まで。またボールを持ったまま3歩を超えて歩いてはいけない。（ドリブル時は秒数の制限や歩数の制限はない）
- ボールは手で扱い、膝より上の部分を使ってプレイする。
- ゴールから6mのエリアにはゴールキーパーしか入れない（シュートで跳んでいるときは体がゴールエリアに入っても反則ではない）。

●コートの主な寸法



●ボール



男子用…外周58～60cm
重さ425～475g
女子用…外周54～56cm
重さ325～375g

写真：(公財)日本ハンドボール協会/Yukihito TAGUCHI