



# データヘルス計画の医療費

組合員や被扶養者の健康保持増進及び医療費の適正化を図るため、平成30年度からこの「第2期データヘルス計画」に基づく『医療費適正化における取組み』としまして、での適正受診、「被扶養者資格認定の適正化」等に取り組んでいます。これら取組みに  
なお、第2期データヘルス計画の詳細につきましては、本組合ホームページをご覧ください。

## 医療費や拠出金の支出が増加し、 財政が厳しい状況です



医療費や拠出金の支出増加等  
この窮迫した財政を安定させ  
医療費への関心を持っていただ  
また、健康診断等も活用し、健

## 「ジェネリック医薬品のお知らせ」を配付します!

### 配付の 目的

共済組合では、皆さんが医療機関や調剤薬局でもらったお薬の中で、ジェネリック医薬品があるものをピックアップし、広く使われているジェネリック医薬品に切り替えた場合にどのくらい価格が安くなるのかを個人別にお知らせし、自己負担額の軽減について認識いただくことを目的としています。

## ジェネリック医薬品を活用しましょう!

点線枠内の金額が、ジェネリック医薬品に切り替えた場合に軽減することができる費用です。

「ジェネリック医薬品のお知らせ」により、実際に処方された医薬品とジェネリック医薬品に切り替えた場合の差額を確認することができます。

ジェネリック医薬品を上手に活用して、医療費の節約をしてみませんか。

ジェネリック医薬品への切り替えの参考としてください。



様が平成 30年 〇月 〇日処方分を  
すべてジェネリック医薬品に切り替えた場合

最大 678 円 軽減可能です

処方実績				ジェネリック医薬品に切り替えた場合			
薬局/病院名/先発医薬品名	薬価	数量・単位	現状支払額(※1)	ジェネリック医薬品名(※2)	製薬会社名(※3)	軽減可能額(※4)	切替後支払額
マイザー軟膏0.05%	18.50	100.0g	¥558	ネチブロン軟膏0.05%	岩城	¥351	¥204
ニソラールクリーム2%	33.00	20.0g	¥501	ジフルブレドナート軟膏0.05%「小林化工KN」	小林化工	¥216	¥339
サイベース軟膏0.05%	33.00	20.0g	¥501	サイベース軟膏0.05%	前田	¥216	¥339
デルモベール軟膏0.05%	24.50	25.0g	¥184	グリゾール軟膏0.05%	佐藤製薬	¥114	¥70
計			¥1,244			¥678	¥562

※1は全ての薬剤を差額の幅の最も大きいものに切り替えた場合の金額です→

配付予定の「ジェネリック医薬品のお知らせ」(イメージ)

## 令和元年6月1日現在 被扶養者を有する組合員の皆さんへ

## 被扶養者の資格確認調査を実施しています

### 調査の 目的

共済組合では、ご家族が被扶養者として認定された後、一定期間経過したなかで、資格状況に変更がないか(引き続き被扶養者資格があるかどうか)、また既に他の健康保険に加入されていた場合、被扶養者から外す届出を忘れていないかなどを確認することを目的に実施しています。

# 適正化における取組みについて

「第2期データヘルス計画」を策定し、所属所等との連携を図り取組みを行っています。

「ジェネリック医薬品の普及促進」、「第三者行為及び公務上の疾病に係る医療費の求償」、「柔道整復師及び鍼灸おける内容等につきまして、お知らせしますので、皆さんのご理解とご協力をお願いいたします。

により、財政が非常に厳しいことから、令和元年度は、**資金交付を受ける“財政調整組合”**となっています。

るため、6月～8月にかけて、以下の取組みを実施しています。皆さんも短期給付財政の現状をご理解いただくとともに、き、適正な受診で医療費節約にご協力いただくようお願いいたします。

健康管理に努め早期発見・早期治療による自己管理等に努めていただきますようお願いいたします。

## 「医療費通知」を配付します!

### 配付の 目的

共済組合では、組合員及び被扶養者の方が組合員証(組合員被扶養者証)を使用して診療を受けられたとき、ご自身やご家族の治療等にかかった医療費について確認いただくことを目的として、年2回「医療費通知」を発行しています。

「ジェネリック医薬品を活用しましょう!」  
ジェネリック医薬品等についての詳しい  
情報は下記を参照ください。

日本ジェネリック医薬品学会ホームページ  
「かんじゃさんの薬箱」  
<http://www.generio.gr.jp/>

< 医療費通知のイメージ >

あなたとご家族の医療費は次のとおりです。

税法上の医療費通知として取り扱われるための項目を満たさないことから、医療費控除には使用できません。

受診者氏名	診療年 年月	日数	診療区分・給付種別	医療費の総額	共済組合が 支払った額	国・市・村が 支払った額	あなたが 支払った額	附加給付	高額療養費	支給額
共済 太郎	31	1	歯科入院外	4,830	3,381		1,449			
共済 花子	31	1	医科入院外	11,750	9,400		2,350			
共済 花子	31	1	調剤	3,880	3,104		776			
共済 太郎	31	2	5 医科入院	305,220	213,654		91,566	55,400	11,084	66,484
合 計				325,680	229,539		96,141	55,400	11,084	66,484

今回の「医療費通知」は、確定申告の医療費控除には使用できませんのでご注意ください。

確定申告において医療費控除を受ける方のために「MY HEALTH WEB」(12～13ページ)を利用して、e-tax用の医療費情報が出力可能となります。なお詳細については、改めてお知らせする予定です。

## 提出期限：令和元年8月30日(金)

次のような場合には、

**被扶養者の資格認定が無効**となる場合がありますので**ご注意ください**。

- ① 調査期間内に、被扶養者資格確認届等による調査回答を正当な理由がなく提出されない場合
- ② 調査期間内に、調査にあたっての問い合わせ事項に正当な理由なく回答されない場合

調査書に必要書類を添えて期限までにご提出をお願いします。