

保存版

# 保健事業・ご案内

2024年度

## 補助金申請

2024年4月から 2025年3月までの 1年間保管



9



小田急グループ健康保険組合 TEL 03-3372-3865

必ずご家庭に持ち帰りましょう!

## **CONTENT\$**

各種健診における 検査項目の比較	РЗ	重症化予防対策事業の 対象者&項目が拡大します	P <b>38</b>
人間ドック・レディース検診の 申請方法が変わります	P <b>4</b>	あなたの禁煙をサポートします!	P <b>40</b>
人間ドック 30 歳以上の当健保組合加入者	P <b>7</b>	インフルエンザ予防接種	P <b>42</b>
節目人間ドック 40,45,50,55,60 歳の被保険者	P <b>8</b>	月刊「赤ちゃんと!」 赤ちゃんが誕生したご家庭	₽45
レディース検診 被保険者・被扶養者	₽9•10	「マイページ」のお知らせ・ ジェネリック医薬品について	P <b>46</b>
健保保健師による 健康支援活動のご紹介	₽35	ヘルシーハイキングのご案内	P <b>47</b>
40歳からの特定保健指導	P <b>36</b>	kencom アプリ	P <b>48</b>

## ハピルス健診

人間ドック・レディース検診のご案内 · · · · · P13	こんな時どうする? ・・・・・・・・・・・・・・・・ P <b>29</b>
予約から受診までの流れ ······P14	ID・パスワードを忘れてしまったら ······P30
受診時の注意事項·····P15	マイページへの遷移方法 ······P33
スマホからの申込み方法 ······P16	送付物有無の確認方法······P33
PCからの申込み方法 ······P22	予約の変更・キャンセル方法 P34

## 節目人間ドックを受診できる方

- 1 40・45・50・55・60歳(2025年3月31日時点)の被保険者
- 2 受診日において当健保組合に継続して5年間以上加入している
- 3 胃カメラ (上部消化管検査)を受診する
- 4 契約健診機関で受診する

注意事項

## 下記の場合は、補助金が支給されませんのでご注意ください。

①事前に申請せず受診した場合
 ②健保組合指定の検査項目を受診しなかった場合
 ③受診日に資格喪失している場合

## 各種健診における検査項目の比較

区分			検査項目	生活習慣病健診・ 定期健康診断項目(定) 30歳以上	特定健診 40歳以上	人間ドック※ 30歳以上	
診察問診・医師診察		● (定)	•	•			
	身位	1言 孝	測	身長・体重・BMI・腹囲	● (定)	•	•
				血圧測定	● (定)	•	
	循	環	器	心電図	● (定)	*	•
				心拍数			•
				視力(裸眼・矯正)	● (定)		
	眼		科	眼底		*	•
				眼圧			•
	聴		カ	オージオメータ (1000Hz / 4000Hz)	● (定)		•
	nti.	ΠTZ	Q.D	胸部X線	● (定)		•
	u <del>y</del>	402	<u> 39</u>	呼吸機能			
				上部消化管内視鏡(胃カメラ)			
	())	<u>.</u>	<b>=</b> )	上部消化管X線(バリウム)			どちらか選択必須
	泪15	岙(i	頁)	胃がんリスク層別化検診(ABC検診)	●※1回のみ		
				ペプシノゲン	●※5年に1回		
	超	音	波	腹部超音波			
				尿蛋白・尿糖	● (定)	•	
	尿	検	査	尿潜血	•		•
				沈渣			•
	便	検	査	便潜血反応(2回法)	•		•
				赤血球・血色素(ヘモグロビン)	● (定)	*	•
	_	_	向凸	ヘマトクリット		*	•
		_	则又	白血球			•
				MCV・MCH・MCHC・血小板数			•
				総蛋白・アルブミン			•
	R	エー校校	台口	GOT (AST) • GPT (ALT) • $\gamma$ -GT ( $\gamma$ -GTP)	● (定)	•	•
	<sup>"</sup>	T 15戈	日七	LDH			•
				ALP・総ビリルビン			•
血				尿酸(UA)	$\bullet$		•
液  検	Ē	<b>蚤 機</b>	能	クレアチニン		*	•
査				eGFR		*	•
				総コレステロール・Non-HDL コレステロール			•
	朋		質	中性脂肪(TG)・HDLコレステロール・ LDLコレステロール	● (定)	•	•
	yht	± /⊥	=6+	空腹時血糖(随時血糖でも可)	● (定)		
	1	810	动	HbA1c	どちらか一方	どちらか一方	
	前立 (50	腺が 歳以	ん検査 上男性)	PSA	•		•
	4	その	他	CRP			

※人間ドック学会が定める基本検査項目を参考に当健保組合として指定する項目





<u>申込み開始は、2024年3月18日からとなります。</u>

■受診期間は、2024年4月1日~2025年3月31日まで<u>年度内1回限り</u><sup>※</sup>となり ます。

※人間ドック(節目人間ドック含む)、レディース検診それぞれ1回

- 申込み期間は、2025年3月15日<sup>※</sup>までです。また、翌年度の申込みはPC・スマートフォンからはできません。2025年4月以降の申込みは、2025年3月16日以降にアクセスしてお申込みいただくか、健診予約受付センターにご相談ください。
- ※2025年3月1日~3月15日まではシステムメンテナンスのため、<u>健診予約受付センターの</u> <u>みで受付</u>となります
- 小田急グループ健康保険組合へ<u>紙での申請は不要</u>になります。
- ご自身で病院への<u>直接予約は必要ありません</u>。P7人間ドック・レディース検診の流れ
- ■申込みせず受診した場合は、<u>補助金の対象外</u>となります。
- 受診について事業所への申告が必要な方は、事業所ご担当者とご相談ください。
- 2024年4月以降のご不明点等のご質問は、<u>健診予約受付センター 0800-9199-017</u> へお尋ねください。
- 2023年度中に、2024年4月以降の健診予約をされている方は、2024年3月18 日(月)以降に健診予約受付センターへ健診予約をしている旨を必ずご連絡くだ さい。
  - ご連絡がない状態で受診されますと補助金の対象外となりますのでご注意ください。



## 人間ドック

(被保険者・被扶養者・任意継続者)

補助金 <u>20</u>,000円

対象者	30 歳以上の被保険者・被扶養者・任意継続者 (2025 年 3 月末年齢)
申請期間	2025 年 3 月 15 日まで
受診期間	2024 年 4 月 1 日から 2025 年 3 月 31 日まで(年度内 1 回限り)
注意事項	<ul> <li>ご自身で直接健診機関を予約受診した場合は、補助金の対象外です。</li> <li>健保組合指定の健診項目をすべて受診してください。         <ul> <li>(健診項目の一部を受診しない場合は、補助金の対象外となります)</li> </ul> </li> <li>妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。</li> </ul>
受 診 機 関 での支払い	PC・スマートフォン・電話にて申込み時に表示・案内された金額を健診機関窓口でお支払 いください。

●バリウムまたは胃カメラ(上部消化管(胃)検査)が必須となります。省略した場合は、全額自己負担となります。

PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。

- 50歳以上の男性については、前立腺がん検査(PSA)が必須となります。
   検査料金は画面上の金額表示をご確認ください。
- 人間ドックの自己負担額は、画面上の金額表示をご確認ください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、 オペレーターにご確認ください。
- ●追加検査(オプション検査)をご希望の場合は、画面表示項目より選択してください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。検査費用は自己負担として金額に追加されます。
- ●その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

## 節目人間ドック

### (被保険者のみ)

自己負担金

5.000円のみ

※5年以上加入者の方で、PC・スマートフォンから節目人間ドックの選択ができない方は、 健診予約受付センター (0800-9199-017)までご連絡ください。

対象者	40・45・50・55・60歳の被保険者(2025年3月末年齢)で 以下の受診条件を満たしている方
申請期間	2025 年 3 月 15 日まで
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで(年度内1回限り)
受診条件	<ul> <li>●受診日当日、当健保組合加入後 5年を経過していること。</li> <li>●胃カメラ(上部消化管内視鏡検査)が必須となります。バリウム(上部消化管 X 線検査)を希望の方は、通常の人間ドックをご受診ください。</li> <li>※受診日当日、何らかの理由でバリウム検査に変更した場合は、通常の人間ドックの補助金額(20,000円)となります。</li> </ul>
注意事項	<ul> <li>ご自身で直接健診機関を予約受診した場合は、補助金の対象外です。</li> <li>健保組合指定の健診項目をすべて受診してください。 (健診項目の一部を受診しない場合は、補助金の対象外となります)</li> <li>妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。</li> <li>同年度内に「人間ドック」と「節目人間ドック」を併せて受診することはできません。</li> </ul>
受 診 機 関 での支払い	PC・スマートフォン・電話にて申込み時に表示・案内された金額を健診機関窓口でお支払 いください。 ※バリウム検査に変更した場合は、支払い金額が変更になります。

●節目人間ドックの自己負担額は、5,000円となります。

●節目人間ドックは、胃カメラ(上部消化管検査)が必須となります。省略した場合は、全額自己負担となります。

PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。

- 50歳以上の男性については、前立腺がん検査(PSA)が必須となります。
- ●追加検査(オプション検査)をご希望の場合は、画面表示項目より選択してください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。検査費用は、自己負担として金額に追加されます。

●その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

## レディース検診

(被保険者)



対象者	乳がん検査…30 歳以上の女性被保険者(2025 年 3 月末年齢) 子宮頸がん検査のみ…女性被保険者 ※年齢制限はありません		
検 査 コ ー ス	<ul> <li>マンモグラフィ+子宮頸がん検査のセット</li> <li>乳房エコー+子宮頸がん検査のセット</li> <li>乳房エコー+子宮頸がん検査のセット</li> <li>マンモグラフィのみ</li> <li>マンモグラフィのみ</li> <li>乳房エコーのみ</li> <li>子宮頸がん検査のみ</li> </ul>		
申請期間	2025 年 3 月 15 日まで		
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで(年度内1回限り)		
注意事項	マンモグラフィは X 線検査のため妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてくだ さい。		
受 診 機 関 での支払い	(健保組合負担) 検査で異常があった場合 健診機関の検診結果票の指示に従い、 要精密検査の場合はすみやかに受診してください。二次検査以降の 受診費用は保険適用となり自己負担となります。		

●レディース検診(被保険者)の自己負担額は、0円です。

※レディース検診のみ

 PC・スマートフォンから「人間ドック」または「節目人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、 どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みで は、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。

●その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

## レディース検診

(被扶養者)

最大補助 5,000円

対象者	乳がん検査…30 歳以上の女性被扶養者(2025 年 3 月末年齢) 子宮頸がん検査のみ…19 歳以上(2025 年 3 月末年齢)の女性被扶養者		
検 査 コ ー ス	P11 の「乳がん・子宮頸がん検診」の 説明をお読みになった上で、右記検査 コースから1つ選択してください。	<ul> <li>マンモグラフィ+子宮頸がん検査のセット</li> <li>乳がん・子宮頸がん検査のセット</li> <li>乳房エコー+子宮頸がん検査のセット</li> <li>マンモグラフィのみ</li> <li>乳房エコーのみ</li> <li>子宮頸がん検査のみ</li> </ul>	
申請期間	2025 年 3 月 15 日まで		
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで(年度内1回限り)		
注意事項	マンモグラフィは X 線検査のため妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてくだ さい。		
受 診 機 関 での支払い	PC・スマートフォン・電話にて 申込み時に表示・案内された金額を 健診機関窓口でお支払いください。	検査で異常があった場合 健診機関の検診結果票の指示に従い、要精密検査の場合はすみやかに受診してください。二次検査以降の受診費用は保険適用となり自己 負担となります。	

●レディース検診(被扶養者)の自己負担額は、画面上の金額表示をご確認ください。

PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。
 健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。

- ●健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。
- ●その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

## 乳がん検診

乳がんは、現在日本では女性に最 も多いがんです。とくに40歳ごろか ら急増し、日本で乳がんにかかる人 は11人に1人ともいわれています。 増加の原因としては運動不足による 肥満、以前と比べて初潮年齢が低く 閉経年齢が高くなったことに加え、 少子化、未出産女性の増加など、乳 がん発生に関係している女性ホルモ ン(エストロゲン)の影響を受ける期 間が長くなっていることなどが考え られます。

## 乳がん 検診

診察時間は10~20分。 2~4週間程度で検査 結果が分かります。

#### 1)問診

- 2) マンモグラフィー…透明なプラスチックの板で乳房を圧迫し てX線撮影します(数十秒程度)。生理前1週間を避けると痛み が少ないことがあります。
- 3) 超音波(エコー)…プローブと呼ばれるセンサー(超音波)を当 て、乳房内からの反射(エコー)を画像にして観察します。放射 線被ばくがないため、妊娠中の方も受けることができます。

#### 30歳代までの人

乳腺密度の濃い「高濃度乳房」の人が多く、 マンモグラフィでは病変を見つけにくいため、 超音波検査がおすすめです。

#### 40歳以上の人

マンモグラフィがおすすめです。ただし、「高濃度乳房」といわれたことのある人は、超音波検査の組み合わせ(毎年交互に受けるなど)、検診の精度を上げることをおすすめします。



子宮の入り口にできる子宮頸がん は、多くの場合性行為によって感染 するヒトパピローマウイルス (HPV) が関与しています。30 ~ 40歳代 に最も多いがんですが、近年は20 歳代の患者が急増しています。

初期の段階では症状はほとんど ありません。早期発見により治りや すいがんなので、無症状でもこの機 会を逃さずに検診を受けることが大 切です。



- 3)内診…医師が于呂頸部の状態を日で確認、于呂主体と卵果 卵管などを触ってチェックします。
- 4) 細胞診…子宮頸部の表面を綿棒などで軽くこすりとった細胞 を顕微鏡で調べます。痛みはほとんどありません。

#### 自治体のがん検診も 利用できます

自治体でも住民であれば受けられる検診を実施しています。対象年 齢の方には無料クーポンを配付しているところもありますので、詳しく はお住まいの自治体にお問い合わせください。

## ハピルス健診 ご利用マニュアル



#### 目次

●人間ドック・レディース検診のご案内 P13
●予約から受診までの流れ P14
●受診時の注意事項 P15
●予約申込詳細
スマートフォンからのお申込み方法 P16
個人情報の修正について P20
予約状況の確認方法 P21
PCからのお申込み方法 P22
個人情報の修正について
予約状況の確認方法 P28
●FAQ P29
ID・パスワードを忘れてしまったら P30
「ハピルスマイページ」への遷移 P33
送付物(検査キット等)有無の確認方法 P33
●予約のキャンセル・変更方法

健康診断のお申込みに 関するお問い合わせ
委託先会社名: (株)ベネフィット・ワン ハピルス健診 健診予約受けセンター
EEF 2010 EF
日祝・年末年始を除く

## 2024年度

## 人間ドック・レディース検診のご案内

予約申込受付は、(株)ベネフィット・ワンに委託し「ハピルス健診」にて運営いたします。

## 







## パビルス 健診 https://kenshin.happylth.com/odakyu-g-kenpo/

※予約申込・予約申請方法は、以下を参照ください。

・スマートフォンからのお申込み: P16 ~
 ・PCからのお申込み: P22 ~ 、



または、	お電話での予約も可能です。	,
------	---------------	---

## フリーダイヤル

### 0800-9199-017

 (平日・土10~18時・日祝年末年始を除く)
 ※ご予約時には、健保名、氏名、生年月日、保険証 情報、希望健診機関名、希望日、希望検査コース、 住所、連絡先等の情報をお聞きします。

#### 個人情報の取り扱いについて

ご本人の同意なく無断で個人情報を取得、利用または提供いたしません。 利用についてご本人の同意を得た場合でも、特定された利用目的の達成に必要な範囲でのみ使用し、また、 提供を同意されない限り、第三者に提供することはありません。以下の事項に同意のうえ、お申込みください。

お預かりした個人情報は、健診予約の際に提携の健診機関等に提出します。

担当:株式会社ベネフィット・ワン個人情報取扱事務局 E-mail: privacy@benefit-one.co.jp

## 予約から受診までの流れ

#### 予約申込の流れ

1 ハピルス健診サイトへログイン

受診希望日の2週間前までにPCまたはスマートフォンよりお申込みをしてください。 https://kenshin.happylth.com/odakyu-g-kenpo/



#### 初回認証項目 ①生年月日(西暦8桁) ②保険証記号・番号 ③氏名カナ

※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りします。迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め 設定を解除してください。

◆ハピルス健診 メールアドレス:k.auto-reply@bohc.co.jp

上記のアドレスは、送信専用アドレスのため、返信いただいてもお答えできません。

#### 【WEBのご利用が2回目以上の方】

※詳細はスマートフォン:P16・PC:P22を参照ください 「アカウントをお持ちの方はこちら」から、ご登録していただいたハピルスIDとパスワードを使って ログインしてください。 (ID・パスワードが不明な場合 ⇒ ID・パスワードは不明な方はこちら)

#### 2 健診のお申込み

申込方法の詳細は、申込方法のページの参照をお願いいたします。

・スマートフォンから: P16~ ・PCから: P22~

#### 3 予約確定のご連絡

ご希望日、ご希望条件で手配が完了した場合は、1週間程度で健診予約受付センターより、「予約確定のご連絡」をいたします。ご希望条件にて手配ができなかった場合は、健診予約受付センターより電話 またはメールにてご連絡いたします。

※日程変更や健診機関との調整状況によっては、ご連絡までに1週間程度お時間がかかる場合がございます。

#### 4 検査キット・問診等の受取り

#### 検査キット等事前送付物の有無は、健診機関によって異なります。

●検査キット等の送付物の有無は、ご予約の健診機関にお問合せいただくか「ハピルスマイページ」よりご確認ください。 (確認方法は、P33を参照ください)

検査キット等の送付がある場合、受診日の1週間前を目安に健診機関より発送され会員登録情報に登録された住所宛に届きます。 健診機関からの案内に従って、受診の準備をしてください。※1週間前までに検査キットが届かない場合は、健診機関に直接ご連 絡ください。

※会員登録情報に登録されている住所の確認・変更は「マイページ」より行ってください。

●「ハピルスマイページ」からの個人情報の修正方法は スマートフォン: P20・PC: P27を参照ください。

### 5 受診

- ・オプション受診にて自己負担金が発生する場合には、窓口でお支払いください。
- ・受診日当日は「検体(尿等)」と、健診機関での本人確認のため「健康保険証」をご持参の上、健診機関 にて受診ください。

※受診日に在籍していることが条件となります。不在籍での受診は自己負担となります。

#### 6 健診結果通知

受診した健診機関から、健診の結果通知が届きます(目安として受診後約1ヶ月程度)

## 受診時の注意事項

健診機関からの案内物(送付物)がない方は、必ずご一読ください。 ※健診機関からの案内物の有無は、ハピルスマイページをご確認ください。(ハピルスマイページのご確認方法はP33へ)

「受診時」について

### 1 胸部X線検査をお受けになる方



念のためボタン・金具等のついていない無地のTシャツをご持参ください。
 妊娠中の方、妊娠されている可能性がある方は、必ず看護師またはX線技師にお申し出ください。
 3ヶ月以内にX線検査を受けられた方は、受付時にお申し出ください。

## 2 食事にご注意

●受診日当日は、健診予定時間の10時間前までにお食事をお済ませください。

- ●受診日当日は、飴・ガム・喫煙や糖分の含まれる飲み物をお控えください。(お茶・水は可)
- ●薬を服用している方は、医師にご相談の上で服用ください。

## 3 その他

●生理中は、婦人科の検査(子宮細胞診等)が受けられない場合がございます。また、尿・便検査についても正確な検査結果を得られないことがあるため、再検査となる場合がございます。

上記は一般的なご案内となりますので、受診予定の健診機関からご案内がある場合は、 その案内に従ってください。

「受診後」について



受診確認について

●受診後に健診予約受付センターから受診確認のメールが送信されます。メールに記載のURLをクリックして、受診完了手続きを行ってください。



健診結果は、受診日より約1ヶ月で、健診機関よりご自宅へお送りいたします。
 ※1ヶ月以内にお手元に届かない場合は、直接健診機関へお問い合わせください。



## スマートフォンからのお申込み方法

## ログインについて

## https://kenshin.happylth.com/odakyu-g-kenpo/



1	ログイン方法		SURT'S
「ハビ ●初回	。 ルス健診を」初めてご利用 回ログイン	になる方	ハビルス健診・会員登録 戻る 全員地部 の入力 → の間空 → 回知時 → 登録先7 あ客種情報の入力
U N	<b>めての方はこちら</b> サイトをご利用いただくための IDおよびバスワードを登録します。	本人確認を行います。以下の項目に入力を行い、「認証 する」ボタンを押してください。 ××××	お名前(満今) [00] 姓 名
【初回 ●生: ●保	初回支録 回認証項目】 年月日(西暦8桁) 険証記号・番号 ●氏名カナ	xxxx 创	8名前のりな     受診者様の       しし情報(住所等)を       せい       登録ください

※ご登録の住所宛に健診機関から送付物(検査キット等)が届く場合がありますので、お受取り可能な住所をご入力ください。
※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りしますので、URLから本登録をしてください。

迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め設定を解除してください。 ◆ハピルス健診 メールアドレス: k.auto-reply@bohc.co.jp

#### 「ハピルス健診」WEBへのログインが 2回目以降の方

#### ●会員ログイン



上記URLアクセス後、 ご登録済みの「ハピルスID」と「パスワード」で ログインしてください。 「ハピルスID」・「パスワード」をお忘れの方



### 施設検索の流れ

## 2 トップページのご紹介

#### ▼ログイン後トップページ

= ×==-	ログアウト
健診受診のご案内	
対象について	
申込受付期間	
受診期間	

#### 利用方法や申込期間、補助金など 健診受診の制度が確認できます。

#### ▼お申込画面へ

健診受診の制度をご確認いただきましたのち お申込画面へお進みください。

お申込みの流れ	
健診コース	
施設健診のお申	<b>込みはこちらから</b>
マイページ	どんな検査?

「ハピルスマイページ」から予約内容の確認や 住所変更が可能です

### 3 施設の検索



## スマートフォンからのお申込み方法

### 施設検索の流れ・お申込から予約完了の流れ

#### ▼検索結果一覧画面

健診施設一覧(274) 検査プラン一覧(274)							
表示件数 5件 📀							
E車場情報     コード.010005     船員保険 北海道健康管理セン     ター							
満定度: クチコミ: ★★★★★ 0.0 0							
♀ 札幌市営地下鉄 札幌駅(22番出口より徒歩2分)							
この施設の情報を見る	この施設のプランを見る						

#### お申込み 4

#### ▼受診コース、オプション検査の選択



ご希望の健診施設、健診コースを選択してください

基本情報 検査プラン(3)											
レギュラーブラン 法定機参											
<ul><li>へこルス法定後</li><li>全額補</li></ul>	師助										
宇施曜日	日,火,水,木,全										
検査の所要時間	-										
事前送付物の有 無	あり										
食事の有無	なし										
	4.1										

	※補助適用後の自己負担額は、申込内容確 (5.予約内容の確認~確定)に表示されま	認画面 :す(P19)
	ハピルス法定健診B 施設名: 船員保険 北海道健康管理センター	
	プラン・ 日時の選択 確認 申込完了	
	お申込みプラン	
	提供価格	全額補助
	メインコース	
	ハピルス法定健診B	
<i>ट</i> "希望の	オプション ※オプションを再選択すると、設定した受け がリセットされます。	診希望日時
オプション検査た ある場合は	び 〇マンモグラフィ (1方向) 触診なし	3,850
選択してください		5,500

#### お申込から予約完了の流れ

#### ▼受診日時の選択

第1前堂	選択して下さい	日時選択	l
<b>第2時間</b>	<b>WRUTTEN</b>		
1999年1月	道沢して下さい		
84612	選択して下さい		
第5希望	違訳して下さい		
Roat II	違択して下さい		1





予約内容の確認~確定

#### ▼お申込内容・自己負担額の確認

5



自己負担額をご確認ください。

#### ▼お客様情報の確認

検査キットがある場合は送付先に使用されるため、予約確定前に住所を 必ずご確認ください!

#### **お客様情報** お名前 テストユ

お名前	テストユーザ01 34歳以下奇数女性
生年月日	平成 2年/1990年 07月19日
性别	女性
郵便番号	100-0004
靜道泉県	東京都
市区都町村/ 丁目・番地・ 号	千代田区大手町
建物名・号室	

登録されている住所から変更がある 場合は、必ず変更してください。

※P20 ~参照個人情報の修正方法

#### 以上で予約完了です



ご登録完了後は、 「ハピルスマイページ」から 確認可能です

ハピルスマイページの確認方法 ※P33

## スマートフォンからのお申込み方法

### 個人情報の修正について

個人情報の変更があった際は、以下の手順にて必ず変更のお手続きをお願いいたします。



### 予約状況の確認方法



## PCからのお申込み方法

### ログインについて

## https://kenshin.happylth.com/odakyu-g-kenpo/



## 1 ログイン方法

#### 「ハピルス健診を」初めてご利用になる方

#### ●初回ログイン

初めての方はこちら サイトをご利用いただくための	半人痛感を行います。以下の頃目に入力を行い、「認道する」ボタンを押してくたさい。	Data         Data         Data         Data         Data           parameters
IDSよびパスワートを登録します。 初回登録	xxxx	
【初回認証項目】	жнж к	受診省様の           個人情報(住所等)を           登録ください
●生年月日(西暦8桁) ●保険証記号・番号 ●氏名カナ	建建する 0	And a second sec

※ご登録の住所宛に健診機関から送付物(検査キット等)が届く場合がありますので、お受取り可能な住所をご入力ください。
※初回登録時に、下記のアドレスより仮登録のメールをお送りしますので、URLから本登録をしてください。

迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は、予め設定を解除してください。 ◆ハピルス健診 メールアドレス:k.auto-reply@bohc.co.jp

#### 「ハピルス健診」WEBへのログインが 2回目以降の方

#### ●会員ログイン



上記URLアクセス後、 ご登録済みの「ハピルスID」と「パスワード」で ログインしてください。

#### 「ハピルスID」・「パスワード」をお忘れの方

EAX MR



### 施設検索の流れ



#### ▼ログイン後トップページ



利用方法や申込期間、補助金など健診受診の制度が確認できます。

3 施設の検索

#### ▼健診機関エリア検索

#### エリアやコースなどから検索いただけます。 ご案内・ご注意事項 ●ホームページにて開合せ (健診機関をキーワード検索することも可能です) 対象 健学コース・自己負担制 8800171-14255 C MARK CHILD HARAST CREWN が年込み- お助会で算術ダイヤル -推開 Chineses Lates -平日 10 (0~12 (0 土田第日 12 (0~18 0) □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□ □□□ IV/ | ERE - ((TR2) - ((TR2)--TOAND STANDARD STANDARD STANDARD STANDARD UPPer-...... 2-A (AN2) W Veri- es Q.4-9-Ft48 +-----------48

### 施設検索の流れ

#### ▼検索結果一覧画面



4 お申込み

#### ▼受診コース、オプション検査の選択

KSEL BELCONCER SCHOOLER SCHOOLER SCHOOLER SCHOOLER	× N-R-E-E NO NO 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	#20月9日 1月20日 1101 1101 1101 1101 1101 1101 1101 1	46									※補助適用後の自己負担額は 申込内容確認画面 (5.予約内容の確認~確定
	<b>安田3</b> 一人	źu		j.		3	UAN	0	-	Ť	オブション	表示されます (P19)
×02-3	лелалягура (явай) \$2	33,425FT	=				木 - 平町、平東	- 中村 - 平准	 8	1	12.2	
	#マンモグラフィ(1万円)戦励あり	5,5004			中間・下橋		単語・生産				۵	
	モマンモグモフィ (2方向) 制設あり	4,400(9)			7 E - + B		年前一年後				0	ご希望の オプション検査が
	88.813- M#69	1.400Fj			千町・平泉		半期・年度					 ある場合は 選択してください
	n-fatienenten (allenent)	1,100			# E · # #		平町・平満				۵	
合計金額	33,825 円									l		

### お申込から予約完了の流れ

#### ▼受診日時の選択

-					-		+			-		
H			~				10					1
- 3	-	5	-		8	3	8		B	7	×	
× ,	E	20	×	==	8	12	0	13	8	24	×	=
X	-	17	B	18	8	19	8	20	8	25	×	12
0.0	- 28	980	8-8	ra ₹m	188.4	nti-	-9-13	10	1.23	11		1014
2月24日 1月2日 1月2日 1月2日 1月2日 1月2日 1月2日 1月2日 1月2	だれ、 様を満 毎時時 日時が	1) 影して 後長と3 確定しる	5. FO CITO FL-20	17 IP 9- 1. X.	きご確定 - 57個日 - 1.4月1	〒4月 新用 21月	つけでい こ達美し 5世には	120	い夜で 短調整 す。	6+ 875-	#¥.	

①日付を選択してください。
 ②時間を選択してください。

※ご予約した日時でなく「健診を受診する日時」を選択してください。



※健診機関の状況により、受診希望日に予約が取れない可能性があります。

単尺した希望日程	總督會	
第1希望日:12月15日	選択して下さい▼	00013002
第2件壁曰:		
第2布提曰:		
第4希望日:		
第5412日:		
第6希望日:		

STEP1で日付を選択すると、時間選択が可能になります。 ※「選択した希望日程」を変更する場合は、

一度日程をクリアをクリックして日付選択をし直してください。

## PCからのお申込み方法

### お申込から予約完了の流れ

## 5 予約内容の確認~確定

#### ▼お申込内容・自己負担額の確認

し込み内容稼業					-
жл>э-х 0 <b>Ю</b>	•	オブション/その6 8,800円	• 8,	285# 900円	──── 自己負担額をご確認ください
		sinan .		041	
X1>=-3	NERSU	御戸小さみ (御知24年)		0Å	
	07202	ラフィ (15年) 秋田のつ		5,500%	
4724127 4981	073385	MED (82550)		3,300(5	
			自己自相關	8.800円	

#### ▼お客様情報の確認

検査キットがある場合は送付先に使用されるため、予約確定前に 住所を必ずご確認ください!

お素植情報		]
25.8	9757-H.	   発得されている住所から
主体力目	FX114/19990 07/008	豆球されている注別から
(13)	28	として 変更がある場合は、
68	1143-000 \$5% MBC	必ず変更してください。
41184	费用 000-1234-5678	※P27~参昭
x-ilpfl.z	@bohc ito ju	
		しして「一個人情報の修正方法」
お客様情報		]
288	. 925 1~9×	
54/11	+631#/1999# 07#308	
5.0	29	
49	〒[153]-[1035]	
\$2284	標題 080-1254-5678	
x-1.7852	doore to p	
戻	る 予約内容の登録 以上で予約完了です	- ご登録完了後は、 「ハピルスマイページ」から 確認可能です
		ハピルスマイページの確認方法 ※P33



## PCからのお申込み方法

### 予約状況の確認方法





## FAQ よくあるご質問

こんな時	どうする?
予約を変更したいとき 予約をキャンセルしたいとき	<ul> <li>●予約している健診機関と直接日程変更を行ってください。</li> <li>●健診予約受付センターに変更後の日時をご連絡ください。</li> <li>●受診日の7日前までであれば、「ハピルスマイページ」のご利用履歴から日程変更の申請が行えます。</li> <li>●6日前から受診日当日の日程変更は、健診予約受付センターまで変更後の日時をご連絡ください。(P34参照) &gt;&gt;詳細</li> </ul>
予約申込時の希望条件で 予約できなかったとき	健診予約受付センターよりお電話またはメールにてご連絡いたします。
受診時に在籍していないとき	在籍していない方の受診は補助の対象外です。 (不在籍での受診は全額自己負担となります。)
住所が変わったとき	<ul> <li>①予約確定前に変更する場合</li> <li>登録住所から変更がある場合は、必ず「ハピルスマイページ」にて変更をお願いします。</li> <li>お電話で予約された場合は、ハピルス健診予約受付センターまでご連絡ください。</li> <li>②予約確定後に変更となった場合</li> <li>ハピルス健診予約受付センターまで<u>お問合せフォーム</u>からご連絡ください。</li> <li>※原則ご自宅住所をご登録ください。</li> <li>(P20参照) スマートフォン版&gt;&gt;詳細</li> <li>(P27参照) PC版&gt;&gt;詳細</li> </ul>
予約状況を確認したいとき	「ハピルスマイページ」より予約状況をご確認ください。 (P21参照) スマートフォン版>>詳細 (P28参照) PC版>>詳細
予約確定通知書を発行したいとき	「ハピルスマイページ」で利用履歴が確認できますので、「予約確定通知書を印 刷」ボタンから発行してください。(「ハピルスマイページ」⇒予約プラン内)
パスワードが分からなくなったとき	ID・パスワードをお忘れの方は、【こちら】からお問い合わせください。 (P30 ~参照) <mark>&gt;&gt;詳細</mark>
WEB上から予約ができないとき	
予約確定通知書が届かないとき	健診予約受付センターにお <u>問合せフォーム</u> からご連絡ください。 ⇒【お問合せフォーム】はこちらをクリック
受診の際トラブルで どうしてよいかわからないとき	
健診機関から送付物 (検査キット等)が届かないとき	送付物の有無は受診コースにより異なりますので、「ハピルスマイページ」からから送付物有無の確認方法を参照してください。 原則、1週間前に健診機関より送付物が届きますので、1週間前に送付物が届かない場合は健診機関に直接ご連絡ください。 (P33参照) >>詳細
受診後1ヶ月以上たっても 結果表が届かないとき	
検査容器を紛失したとき	ご予約した健診機関に直接ご連絡ください。
健康診断の結果内容について 教えて欲しいとき	
健診予約受付センター	

受付時間:10時~18時/日祝·年末年始を除く TEL:0800-9199-017

## FAQ よくあるご質問



### ID・パスワードを忘れてしまったら(パスワードの変更方法)



こ本人確認	ユーザーIDの確認	ノはワードの高設定	売7		
新しいパスワードを設定して	てください。			_	
Miいなタード (20間) 1	(ハビルスID」と同じものは登録できません( 第三者によるログインを防ぐために、できるだ)	8文字以上32文字以内) 7億雑なものを設定してください。			新しいパスワー
	戦励のため再変入力してください。				入力して
20~					— 【次へ】を押す





※部署異動やご自身のアドレス変更に伴い 通知先のアドレスがすでに失効している場合





### 送付物(検査キット等)有無の確認方法



上記ハピルスマイページトップ内「予約プラン」にある ご予約済みの健診機関「詳細を確認」を押す

事前送付物の有無欄を確認ください

予約の変更・キャンセル方法							
こんな時	డంకర్						
予約をキャンセルしたいとき 健診機関 電話 ハピルス WEB (キャンセル)	【受診日の7日前までのキャンセルについて】 ご自身にて直接健診機関へキャンセルの連絡を行ってください。 ハピルス健診WEBサイトにログインし、 「ハピルスマイページ」の該当予約情報にある「詳細を確認」ボタンをクリッ ク。 ページ下部の「キャンセル」ボタンをクリック。						
予約を変更したいとき (日程変更のみ) 健診機関 電話 ハピルス WEB (日程変更)	【受診日の7日前までの日程変更について】 ご自身にて直接健診機関へ日程変更の連絡を行ってください。 ハピルス健診WEBサイトにログインし、 「ハピルスマイページ」の該当予約情報にある「詳細を確認」ボタンをクリッ ク。 ページ下部の「日程変更をする」ボタンから申請をお願いします。						
予約を変更したいとき ・健診機関の変更 ・予約の取り直し 健診機関 電話 ハピルス WEB (キャンセル&予約)	【受診日の7日前までの日程変更について】 ご自身にて直接健診機関へキャンセルの連絡を行ってください。 ハピルス健診WEBサイトにログインし、 「ハピルスマイページ」の該当予約情報にある「詳細を確認」ボタンをクリック。 ページ下部の「キャンセル」ボタンをクリック。 ハピルストップ画面の「予約はこちらから」より希望の健診機関・受診日を 選択し再度お申込みください。 健診機関に直接電話予約した場合は、 必ず健診予約受付センターへ連絡してください。						
受診日6日前以降に キャンセル・変更したいとき 健診機関 電話 ハピルス 電話	ご自身にて <mark>直接健診機関へキャンセル・変更の連絡</mark> を行ってください。 健診予約受付センター (0800-9199-017) にご連絡ください。						

### 健保保健師による健康支援活動のご紹介

### 健康セミナー

セミナーをご希望の事業所(会社)に保健師が訪問し、ニーズに合わせたセミナーを実施しております(生活 習慣病・メンタルヘルス・アルコール・たばこ等テーマに応じて)。

#### 事業所(会社)への健康支援活動として、以下のような支援も実施しています

#### ■喫煙対策支援

喫煙所環境調査、禁煙外来に関する相談、各事業所喫煙対策マネージャー に対するセミナー など

#### ■メンタルヘルス支援

メンタル不調者への対応、快適職場づくりの相談、外部支援機関の紹介 など

健康相談窓口





J.

相談窓口	実施機関	相談内容	連絡先
はたらく人の 「こころの耳電話相談」	百开兴剧念关封在	メンタルヘルスや 過重労働による	TEL:0120-565-455 (月・火:17:00 ~ 22:00、土・日:10:00 ~ 16:00、祝日、年末年始を除く)
はたらく人の 「こころの耳メール相談」	序土力團自安武元	健康障害に関する 相談	URL : https://kokoro. mhlw.go.jp/mail-soudan/
みんなの健康相談	小田急グループ 健康保険組合保健師	健康診断結果を はじめとした こころとからだの 健康に関する相談	TEL:03-3372-3866 (平日:9:30~12:00、13:00~16:30) Mail: hokenshi@ogkenpo.com メールアドレス QR コード → 面談(対面またはオンライン)をご希望の方 は、上記電話・メールにてご予約ください。 【面談場所】小田急グループ健康保険組合 東京都渋谷区初台1-47-1

\*「こころの耳電話相談」、「こころの耳メール相談」の連絡先は変更になる可能性もあります。連絡できない場合は、 働く人のメンタルヘルス・ポータルサイトこころの耳(https://kokoro.mhlw.go.jp/)でご確認ください。

# 40歳からの 特 定 保 健 指 導

特定保健指導とは、生活習慣病の発症リスクが高く(内臓脂肪型肥満、高血圧、高血糖、脂質異常)、生活習慣 改善によって生活習慣病の予防が期待できる方に対して、保健師などが生活習慣を見直すサポートをするプロ グラムです。

※厚生労働省は健康保険組合に対して、40~74歳の加入者にメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)に着目した特定健診および特 定保健指導の実施を義務付けています。



对家者基準					※ BMI:	体重kg÷(身長m) <sup>2</sup>		
STEP1	腹囲	男性85cm以上 女性90cm以上	または	BMI	腹囲の BN	基準に該当せず AI <sup>※</sup> 25以上		
	①血圧		5mmHg以上					
STEP2	②脂質		中性脂肪150mg/d	l以上またはHDL4	0mg/dl未満			
(リスク数)	③血糖	空腹時血糖100mg/dl以上またはHbA1c5.6%以上						
	④喫煙歴	あり (①~③が1つでも当てはまる場合、リスクとしてカウント)						
		STED2 11フク数						
	STEP1	JILIZUXU	1	2	3	4		
支援レベル判定	腹	囲該当	動機付け支援		着極的支援			
	BA	M 該当	重加成ドリリンガ					

🗿 特定保健指導の進め方

特定保健指導は、「積極的支援」「動機付け支援」ともに、まず医師や保健師、管理栄養士などの専門家との面接から 始まります(初回面接)。面接では、現在の健康状態の説明や健康になるための生活習慣改善の具体的なアドバイスを受 けて、保健師などと一緒に生活習慣改善に関する目標を立てます。

その後は、各自で目標に基づき生活習慣の改善に取り組みます(3ヵ月以上)。「積極的支援」対象者には、その間、保健師や管理栄養士などから面接・電話・電子メールなどによるサポートがあります(継続的な支援)。

そして、初回面接の3ヵ月後以降に保健師などと一緒に成果を確認します(評価)。



健診&特定保健指導

特定保健指導の申込みなどはどのようにすればよいですか?

#### ●被保険者の方

健診受診後~翌年3月末までにご所属の会社から特定保健指導のご案内があります。個人での申込み手続きはありません。ご所属の会社か ら提示された日時に特定保健指導(初回面接)を受けてください。

#### ●被扶養者の方

小田急グループ健保組合より封書がご自宅に郵送されます。指定された期間の中でご都合の良い日時と面接方法(対面またはICT面接)を お決めいただき、ご自身でご予約をお願いいたします。



#### 特定保健指導を受けないとどうなりますか?仕事も忙しいし、受けたくはないのですが・・・

特定保健指導は特定健診とともに、健保組合に実施が義務付けられています。40~74歳の被保険者および被扶養者は全員、メタボリック シンドロームの予防に着目した特定健診を受け、メタボのリスクのある方は、特定保健指導を受けていただくことになっています。健保組合 は75歳以上の方が加入する「後期高齢者医療制度」に支援金を拠出していますが、特定健診・特定保健指導を受けない人が多いと、この支 援金が加算される仕組みになっているため、保険料の引き上げにつながります。そして何より、ご自身の健康を守るためにも、特定保健指導 は有用です。民間のスポーツクラブの減量コースに半年通えば数万円します。無料で受けられる特定保健指導はお得とも言えます。



受診してください。

STEP03へ進んでください。

QRコードなし封書の方



## 小田急グループ健康保険組合はあなたの禁煙をサポートします!

## あなたにおススメの禁煙コースは??



#### ※禁煙補助薬

禁煙後のニコチン離脱症状を緩和し、禁煙しやすくするための薬です。日本では禁煙治療に健康保険が適用されており、貼り薬のニコチンパッチと現在、出荷停止中ですが飲み薬のチャンピックスがあります。また一般医療用医薬品としてニコチンガムとニ コチンパッチが薬局・薬店で市販されています。

		NEW!!	
<b>B</b>	禁煙治療費用 補助金制度コース	自力で禁煙コース	オンライン禁煙 プログラムコース
対象者	被保険者	・任継被保険者(禁煙チャレン	ンジ期間)
禁煙成功の特典	6ヵ月以上の禁 <b>QUC</b>	を煙成功後、当健保組合のアン ・ カード3,000円分をプレ	ンケート回答で ゼント
エントリー時期	いつでもOK	いつでもOK	6月・9月・1月 詳細は当健保 HP 等でご案内
禁煙方法	禁煙外来受診(保険適用)	自分に合った方法で禁煙	当健保組合が案内する オンライン禁煙外来受診
禁煙治療薬	ニコチンパッチ	-	ニコチンパッチ
補助金	上限15,000円 禁煙治療に要した総額 (診察代・薬代)から5,000 円を差し引いた額 ※初診から6ヶ月経過後に 補助金支給請求書を提出	_	_
自己負担金	5,000円	-	3,000円
エントリーフォーム	https://forms.gle/ EtXbiWkvrAghgkB66	https://forms.gle/ LLd8SNqGMQX HyShs5 シーン・ 禁煙開始前に必ず エントリーをお願いします。	エントリー時期に 当健保 HP 等でご案内

### 禁煙チャレンジャーグッズ配付します

当健保組合は禁煙にチャレンジする方を応援するため、ス テッカーや付箋、ボールペンなど禁煙チャレンジ中であること がわかるグッズを配付しています。上記エントリーフォームか らお申込みいただけます。

2024年度、禁煙にチャレンジしてみませんか?

保険適用の禁煙治療が受けられる医療機関(禁煙外来)は、 日本禁煙学会のホームページで検索できます。



## インフルエンザ予防接種

(被保険者)

### インフルエンザ予防接種補助金のご案内

対象者	2024 年 10 月 1 日~ 12 月 31 日の間に予防接種を受けた被保険者・任意継続被保険者 (被扶養者は対象ではありません)
補助金額	2,000 円 ※ただし費用が 2,000 円に満たない場合は実費を支給 (インフルエンザワクチンの種類、接種回数にかかわらず一人一回)
	P43 ~ P44 の補助金請求書をお使いください
	1 医療機関でインフルエンザ予防接種を受け、個人で代金を支払う
	2 医療機関発行の「インフルエンザ予防接種領収証」を受領する (領収証は接種者名(フルネーム)とインフルエンザ予防接種の記載があるもの)
申請方法	3 接種後、すみやかに上記領収証(コピーは不可)とインフルエンザ予防接種 補助金請求書をお勤めの事業所健保担当に提出する ※任意継続の方は、直接健保組合に郵送してください。(2025年1月31日到着分まで) 〒151-0061 東京都渋谷区初台1-47-1小田急西新宿ビル2F 小田急グループ健康保険組合健康管理課
	4 後日会社を通じて補助金を支給します ※会社で集団接種を受ける場合は、各会社の指示に従ってください。 なお、会社の集団接種を受けた場合は個人への補助金支給はありません。 ※任意継続の方は、ご指定の口座に振込みます。

申請書は、下記ページにありますので、本誌より切り取ってご記入の上ご使用ください。



### 2024年度 インフルエンザ予防接種補助金請求書

と。キリトリ線

**X** キリトリ

線

## 個人接種用 ※太枠内ご記入ください。 会社名 所属部署 記号 番号 被保険者 氏名 2024 年 月 Η 円 接種日 接種金額 領収証貼付位置 領収証を添えて補助金を請求します。 領収証を貼り付ける前にご確認ください。 □ 1. 領収証は原本ですか? (領収証のコピーや明細書のみの申請はできません) □ 2. 接種日は、2024年10月1日~12月31日の期間内ですか? (小田急グループ健康保険組合加入前に接種したものは申請できません) □ 3. 領収証の宛先は、接種者名(フルネーム)になっていますか? (被扶養者は対象外ですので申請できません) □ 4. 領収証に「インフルエンザ予防接種」の記載がありますか? (記載がない場合は、医療機関で記載を依頼してください。また、記載のある 明細書を領収証と併せて貼り付けてください) 領収証のコピー不可

小田急グループ健康保険組合 TEL 03-3372-3865

## 任意継続 2024年度 インフルエンザ予防接種補助金請求書

※太	枠内	ご言	己入くださ	さい。			▼健傷	記入欄					▼健保使用	
申	請日		年	月	E	3	決表	战金額			Р	E	課長	担当者
小田	小田急グループ健康保険組合理事長					 長殿	決	裁日						
被	記号	⊒	90	0	番号			連絡	洗		(		)	
保险	フリガ	デナ								Ŧ				
者	氏名	名						住	所					
报	度種日		202	4年	月	Β		接種語	を額					円
	<u>ул</u> —		名利	迩		4	銀行						支店	
振金	いかした。 ひんがい ひんしょう ひんしょう ひんしょう ひんしん ひんしん ひんしん ひんしん ひんしん ひんしん ひんしん ひんし	; I	口座種類	領	1.普通	2. 当座	Ā		座番	号				
( ゆ:	うちょ銀行	<u>-</u> )	フリガ:	ナ 姓						名				
(を)	乐く	/	□座名義	人										
<sup>領収証貼付位置</sup> 領収証を添えて補助金を請求します。														
	領	収	証を貼り作	ける前	うにご確認	ぷください。								
		] 1.	領収証( (領収証	は原本で のコピ・	ですか? ーや明細	書のみの申	請は	できま	せん	)				
		<b>2</b> .	接種日( (小田急	は、202 グルー∑	24 年 10 プ健康保	月1日~ 険組合加入	12 F 前に	131 E 接種し	の期	間内のは	ですか? 申請でき	ませ	ん)	

入 キリトリ線

入 キリトリ線

- □ 3. 領収証の宛先は、接種者名(フルネーム)になっていますか? (被扶養者は対象外ですので申請できません)
- □ 4. 領収証に「インフルエンザ予防接種」の記載がありますか?
   (記載がない場合は、医療機関で記載を依頼してください。また、記載のある 明細書を領収証と併せて貼り付けてください)

領収証のコピー不可

【補助金請求は、2025年1月31日健康保険組合到着分までとなります】

小田急グループ健康保険組合 TEL 03-3372-3865

## 月刊「赤ちゃんと!」

## 月刊「赤ちゃんと!」のお届け ● 申請必要

初めての子育ての悩み、産後大きく変わる女性の身体と心のケアも大切に考えた月刊「赤ちゃんと!」

を1年間、毎月ご自宅に郵送いたします。

また、初回配付時に「お医者さんにかかるまでに」「お誕生号」を同送いたします。

※ 0 歳から 1 歳半までによく見られる病気や症状など、いざという時に 慌てないために、乳児の月齢にあった内容となっております。 郵送または FAX でお申し込みください。



### 2024年度「赤ちゃんと!」申請書

月 申請日 年 Θ

1. 小田急グループ健康保険組合加入者に

お子さまが生まれたとき 2. 申請期間:出産日から6ヵ月

下記のとおり申請します。

対象者

よ キリトリ

線

入 キリトリ

線

小田急グループ健康保険組合理事長 殿

	記号		番号					
被保險	会社名				所属部署			
者	フリガナ							
	氏名				出産日	年	月	в
出 産 者 どちらかを〇 本 人 配偶者								
産者	とちち	かをしく本ノ	<b>N</b>	山内日				
産者	と55 発送先	かを() (本) 〒		此時日			連絡先	
産者	とらら	かを() 本 / 〒		L [h]		(	連絡先 )	
産者	どらら 発送先 住所 <sup>個人情報は、</sup>	かを() 本 , 〒 「赤ちゃんと!」のお届け	小山外には彼	臣に内有		(	連絡先 )	

## 「マイページ」のお知らせ

当健保組合では、保険医療機関の受診記録や医療費確認のために「医療費のお知らせ」をマイページでご提供しています。ご登録には当健保組合加入時に交付するID・仮パスワードとメールアドレスが必要です。マイページから被扶養者さまの分を含め、医療費をご確認いただけますので、ぜひご利用ください。

「医療費のお知らせ」については、下記「チェックの仕方」を参考にご確認いただき、万が一記載事項に誤りが あった場合には当健保組合までご連絡ください。

#### チェックの仕方 医療機関で交付された領収証を用意し、「医療費のお知らせ」と照合してください。

#### 🧹 かかった覚えのない病院や柔整 (整骨院・接骨院) からの請求はありませんか?

#### 😽 通院の日付、回数はあっていますか?

#### 🖌 請求金額に誤りはありませんか?

※確定申告で医療費控除を受ける際は、「医療費控除の明細書」が必要です。マイページの「医療費控除データ作成」メニューで、e-Taxに使用できるデータを作成することができます。

※Web画面の「医療費のお知らせ」等の印刷では、確定申告の添付書類とはなりませんのでくれぐれもご注意ください。 ※医療費控除の方法については、お近くの税務署にお問合せください。

※「マイページ」の内容については、当健保組合業務課までお問合せください。

### ジェネリック医薬品の「それは誤解です!」





当健保組合では、保険証にあらかじめ「ジェネリック医薬品を希望します」と印字して お渡ししています。現在では、被保険者の8割以上がジェネリック 医薬品に切り替えを されています。

※先発医薬品の方が適している場合もありますので、ジェネリック医薬品への切り替えは医師の指示に 従ってください。



健保連神奈川連合会が主催する「100キロウォーク」は、神奈川県下の名所・名跡を巡るウォーキングイベントです。

完歩賞 [ヘルシーハイキング]…1,000円分の商品券等をプレゼント!

ヘルシー賞

2回以上ヘルシーハイキングに参加いただいた方の中から<mark>抽選で健康に役立つ豪華賞品を</mark> プレゼントします。

「完歩賞」「ヘルシー賞」は当健保加入者のみ対象となります。

対象者	小田急グル-	プ健康保険組合加入者
申し込み方法	1 メール	会社名、保険証の記号、番号、参加者名(人数分)、電話番号、住所を入力のうえ、 healthy-hiking@ogkenpo.com まで送信してください。
1~30059100万法で お申し込みください	2 電 話	健康管理課までお電話ください。 TEL: <b>03-3372-3865</b> (平日9:30~12:00、13:00~17:00)
	<b>3</b> F A X	会社名、保険証の記号・番号、参加者名(人数分)、電話番号、住所をご記入のうえ、 FAX : 03-3372-3858 までお申し込みください。

※住所情報については、賞品の発送にのみ使用させていただきます。

#### 

月日	タイトル	集合時間	集合場所	コース案内(解散場所/駅/路線名)	距離
5月25日 (土)	<mark>大山街道と海老名の里山</mark> (みんなで歩活開催中)予定	9時30分	相鉄線さがみ野駅 南口(5分) 東柏ヶ谷近隣公園	東柏ヶ谷近隣公園~大山道標~第二児童公園~ 小園公園~北部公園~かしわ台駅(相鉄線)	8km
9月28日 (土)	酒匂川左岸 ひょうたん池と最明寺	9時30分	小田急線開成駅 西口(5分) 開成駅前公園	開成駅前公園~酒匂川サイクリングコース~ 足柄紫水大橋~ひょうたん池~最明寺~ 店屋場公園~新松田駅(小田急線・JR 御殿場線)	8km
10月26日 (土)	<mark>東扇島と海底トンネル</mark> (みんなで歩活開催中)予定	9時30分	京急大師線 小島新田駅(7分) 小島新田公園	小島新田公園~千鳥橋~千鳥公園~川崎港海 底トンネル~東扇島東公園~かわさきの浜~東 扇島緑道~川崎マリエンにて解散…バス~川崎駅 (JR/ 京急線)	8km
11月23日 (土・祝)	伊勢原の田園巡り	9時30分	小田急線 鶴巻温泉駅(7分) ひかりのまち公園	ひかりのまち公園〜上満寺スポーツ広場〜鈴川沿 い散策〜アクアクリーンセンター〜みやのね公園 〜ひかりのまち公園〜鶴巻温泉駅(小田急線)	9km 4km
2025年 1月25日 (土)	新春の横浜水道みち	9時30分	小田急線 相模大野駅(7分) 相模大野中央公園	相模大野中央公園〜横浜水道みち〜林間白笹公 園〜つる舞の里歴史資料館〜つきみ野〜鶴間公 園 (解散場所) …南町田グランベリーパーク駅(東 急田園都市線)	8km

※天候や道路工事等によりコースや時間に変更が生じることがあります。



●新規加入者の方は、利用開始まで加入日から1週間程度の時間を要します。 ●kencomの運営はDeSCヘルスケア株式会社に業務委託をしています。