広報誌「掲示板」は毎月発行しています。過去の記事はホームページの掲示板サイトをご覧ください。

みんなが健康で明るい職場と家庭が願い



神崎郡神河町　道の駅「銀の馬車道」

掲示板

兵庫県建築健康保険組合

2026年11月16日　No. 274

TEL　：078-997-2311　FAX：078-997-2328
E-Mail：hyougokenkentiku@mub.biglobe.ne.jp
URL　：http://www.hyogo-kenchiku-kenpo.or.jp/

進む医療の高度化

医療保険制度の持続可能性を

近年、がんや難病の治療に再生医療等製品や遺伝子治療薬など、新たな技術を用いた治療法が登場しています。今年に入ってからも、筋ジストロフィーの遺伝子治療薬やｉＰＳ細胞（人工多能性幹細胞）を使った心筋シートの保険収載がニュースでも注目を集めました。このような治療は、用いられる医薬品等の開発に多額の費用を要することから、１回当たり数千万円～数億円に及ぶものもあります。

これまで治療薬がなかった疾患や難病への治療の選択肢が増えることは、患者や家族に希望をもたらす一方で、費用負担への不安を感じる人も少なくありません。日本には医療費の自己負担額が一定の限度額を超えた分が、健保組合などの医療保険者から払い戻される「高額療養費制度」があります。「突然の入院や手術、高額な薬の使用で医療費が支払えるか不安だったけれど、健保組合のおかげで助かった」という声にもあるように、高額療養費制度は、誰もが必要な医療を受けられるよう支えるセーフティーネットです。

他方、高額療養費の支給金額は、２０１１年度に２兆円を超え２０２２年度には約３兆円に達しています。このほど健保連が公表した、２０２５年度における健保組合の１カ月当たり１０００万円以上の高額な医療費の状況をみると、件数は２０１６年度から１０年間で約６倍に増えていました。また、上位１００位にみられた疾患は、２０１６年度は心臓手術や循環器系疾患、血友病が主体でしたが、２０２５年度はがんや先天性の難病など高額薬剤を使用する疾患に変化していました。ただ、超高額で使用頻度の低い薬よりも、やや高額な薬が長期間にわたり継続使用されるケースが増加する傾向もみられ、医療保険財政を圧迫する要因になっています。



この貴重なセーフティーネットを将来世代へ引き継いでいくためには、医療保険財政が直面する現状を国民全体で共有し、持続可能な制度のあり方を考えていくことが求められています。

「すこやか健保　2026 年 11 月号」（健康保険組合連合会　2026 年 11 月 2 日発行）

無断転載を禁ずる

● 健康保険被保険者賞与支払届等の用紙を送付しました。

「健康保険被保険者賞与支払届」の用紙を、令和８年１１月１６日に送付しましたので、次の事項について、よろしくお願いいたします。

・ 令和８年１１月・１２月又は令和９年１月のいずれかの月に賞与を支払われた場合は、「賞与支払届」を作成のうえ、賞与を支払った日から５日以内に当健康保険組合にご提出願います。
・ 賞与の支払いがなかった場合は、「賞与不支給報告書」のみを当健康保険組合へご提出願います。届出様式は当健康保険組合ホームページ内の届出請求書ダウンロードのコーナーから取得し印刷してください。

賞与についても、健康保険・厚生年金保険の毎月の保険料と同率で計算された保険料が発生します。賞与の保険料額は、標準賞与額に保険料率を掛けて決められます。

標準賞与額とは、各被保険者の賞与額から１，０００円未満の端数を切り捨てたものですが、上限が設定されており、健康保険は年間（保険者（健康保険組合等）単位で毎年４月１日から翌年３月３１日までの累計額）５７３万円、厚生年金保険は支給１回あたり（同じ月に２回以上支給されたときは合算）１５０万円となっています。

標準賞与額の対象となる賞与とは、賃金、給料、俸給、賞与などの名称を問わず、労働者が労働の対償としてうけるもののうち７月１日前の１年間を通じ３回以下支給のものです。現物支給によるものも含まれ、その価額などの取扱いは標準報酬月額と同様です。
なお、７月１日前の１年間を通じ４回以上支給されるものは標準報酬月額の対象となり、労働の対償とはみなされない結婚祝金などは対象外です

対象となるもの	対象とならないもの
賞与（役員賞与も含む）、ボーナス、期末手当、年末手当、夏（冬）手当、越年手当、勤勉手当、繁忙手当、もち代、年末一時金などの賞与性のもの（年３回以下支給の場合）、その他定期的でなくとも一時的に支給されるもの	年４回以上支給されている賞与（標準報酬月額の対象となる）
	見舞金、結婚祝金、餞別金など 大入袋（労働の対償であるが例外的）

● 被扶養者の認定状況の定期確認（検認）について、ご協力をいただきありがとうございました。

被扶養者の認定状況の定期確認（検認）は、保険診療を適正に受けていただくために、また７５歳以上の後期高齢者医療制度への支援金、６５歳以上７５歳未満の前期高齢者の医療費調整における納付金及び４０歳以上６５歳未満の被保険者・被扶養者が負担する介護納付金を正しく計算するために非常に重要な事業です。
ご多忙のところ、「健康保険被扶養者確認調書」をご提出していただき、誠にありがとうございました。

●　りそな銀行の口座振替の一部変更について

～　領収書の取り扱いが変わります　～

令和８年１０月分保険料（令和８年１１月３０日口座振替）から、りそな銀行においては口座振替の業務をインターネットバンキングでのみ実施する予定にしております。

保険料をりそな銀行口座から引き落としいただいている事業所においては、取り扱いが一部変更となります。

これまでは口座振替による保険料の領収書は、りそな銀行の領収印を押印したものが、当健康保険組合から送付されていましたが、今後は当健康保険組合が領収確認した旨の領収書を当健康保険組合から送付することとします。

なお、領収書については翌月の保険料納入告知額通知書と共に送付いたします。

●　被扶養者の特定健診未受診の方へ受診案内をお送りしました

～扶養家族の健診受診が低調です～

今年度の特定健診が未受診と思われる被扶養者の方を対象に、受診勧奨の封書をお送りしています。お手数をおかけしますが、該当の方に配布いただくようお願いいたします。

健康診断は健診結果から、自らの身体状況を認識すると共に、生活習慣を見直すきっかけとしていただくための大切な機会です。また、医療機関への受診や継続治療が必要な方は、受診や服薬の重要性を認識していただくことが疾病の重症化を防ぐことに繋がります。

被保険者の皆さまは事業主健診の機会があり、ほぼ１００％の方が健診を受けていますが、被扶養者の健診受診率は低調です。

特定健診を受けていただくことで、ご自身の健康状態を把握することができ、早期治療に繋がります。ご家族の健康を守るために、皆様の一層のご協力をお願いいたします。



【今回送付したもの】

①　特定健診“未”受診の方へのご案内（A4 用紙１枚）
- 対象者のご自宅近くで特定健診受診可能医療機関を３件まで記載しています。
- 裏面に受診券以外の受診方法のご案内（人間ドック・パート先で受診・巡回型健診）を記載しています

②　巡回型特定健診のご案内（京都工場保健会に委託）

※　今年度は血液検査（貧血・腎機能・尿酸・膵臓・糖尿）、骨健康度測定が無料で受けていただけます。
- 兵庫県建築健康保険組合巡回型特定健診のご案内（A4 用紙１枚）
- 健康診断申込用紙（A4 用紙１枚）
- 返信用封筒（一般社団法人京都工場保健会家族健診課行の申込用紙送付用）

※　記号、番号、事業所名、被保険者名、被扶養者名を印字して、窓あき封筒に一式を封入していますので対象となる被保険者に配布してください。

パート先等で事業主健診を受けた場合、又は当健康保険組合の補助事業である人間ドックを受けた場合は、特定健康診査を受診したものとみなされますので、「健診結果の写し」及び「質問票」を当健康保険組合へご提供していただくようお願いします。

なお、パート先で受けた健診結果をご提供いただいた方には、クオカードを進呈いたします。

● インフルエンザの予防接種を受けましょう

年末から年始にかけてインフルエンザと新型コロナウイルス感染症の同時流行が懸念されます。
どちらもウイルスによる感染症ですので、予防については共通の対策が重要です。

1　インフルエンザの感染は飛沫感染と接触感染の２種類があります。 飛沫感染は、感染した人がせきをすることで飛んだ、飛沫に含まれるウイルスを、別の人が 口や鼻から吸い込んでしまい、ウイルスが体内に入り込むことです。 感染した人がせきを手で押さえた後や、鼻水を手でぬぐった後に、ドアノブ、スイッチなど に触れると、その触れた場所にウイルスを含んだ飛沫が付着することがあります。 その場所に別の人が手で触れ、さらにその手で鼻、口に再び触れることにより、粘膜などを 通じてウイルスが体内に入り感染します。これを接触感染といいます。

2　インフルエンザを予防する有効な方法としては、以下が挙げられます。

1)　流行前のワクチン接種

インフルエンザワクチンの予防接種には、発症をある程度抑える効果や、重症化を予防する効果があり、特に高齢者や基礎疾患のある方など、罹患すると重症化する可能性が高い方には効果が高いと考えられます。

予防接種の接種回数については、13 歳以上の方は、１回接種を原則としています。

2)　外出後の手洗い等

流水・石鹸による手洗いは手指など体についたインフルエンザウイルスを物理的に除去するために有効な方法であり、インフルエンザに限らず接触や飛沫感染などを感染経路とする感染症の対策の基本です。インフルエンザウイルスにはアルコール製剤による手指衛生も効果があります。

3)　適度な湿度の保持

空気が乾燥すると、気道粘膜の防御機能が低下し、インフルエンザにかかりやすくなります。特に乾燥しやすい室内では、加湿器などを使って適切な湿度（50～60%）を保つことも効果的です。

4)　十分な休養とバランスのとれた栄養摂取

体の抵抗力を高めるために、十分な休養とバランスのとれた栄養摂取を日ごろから心がけましょう。

5)　人混みや繁華街への外出を控える

インフルエンザが流行してきたら、特に御高齢の方や基礎疾患のある方、妊婦、体調の悪い方、睡眠不足の方は、人混みや繁華街への外出を控えましょう。やむを得ず外出して人混みに入る可能性がある場合には、ある程度、飛沫感染等を防ぐことができる不織布（ふしょくふ）製マスクを着用することは一つの防御策と考えられます。

インフルエンザ予防接種の補助をおこなっています

1　補助対象者　　費用を負担した被保険者・被扶養者および費用を負担した事業主

2　補助金　　接種を受けた者１人につき
１回接種を受けた場合　　2,000 円以内の実費
２回接種を受けた場合　　4,000 円以内の実費
※　フルミストは１回の接種ですので 2,000 円以内の実費補助です。

3　請求方法　　事業主様を経由して、「インフルエンザ予防接種補助金請求書」に必要な書類を添付し、令和９年２月２６日（金）までに兵庫県建築健康保険組合に提出してください。

● ファミリー歯科健診のご案内

休日の開催ですので、扶養家族の皆さまもご一緒に健診を受けていただくようお願いいたします。



日程・会場

会場の詳細はこちらから

【URL】https://www.nihonshika.net/private/kinsokyo-kaijyoichiran.pdf

終日の会場は午後が空いています。

地区	実施日	時間	実施場所		備考	会場No
関西	2026年12月12日(土)	終日	京都 長岡京	長岡京市中央生涯学習センター 2F 市民ギャラリー	駐車場あり(有料)	❶
	2026年12月13日(日)	終日	兵庫 明石	NEW あかし保健所 1F ホール	駐車場あり(有料・少ない)	❷
	2026年12月13日(日)	終日	兵庫 三宮	センタープラザ西館 6F 9号室	駐車場あり(有料)	❸
	2026年12月19日(土)	終日	兵庫 三宮	センタープラザ西館 6F 9号室	駐車場あり(有料)	❹
	2026年12月20日(日)	終日	奈良 奈良	アクティ奈良 オガタビル 6F	駐車場あり(有料・近く)	❺
	2027年 1月17日(日)	終日	兵庫 姫路	姫路市立図書館飾磨分館 3F AB会議室	駐車場あり(無料・少ない)	❻
	2027年 1月23日(土)	終日	兵庫 三田	三田市総合文化センター 1F リハーサル室【郷の音ホール】	駐車場あり(有料)	❼
	2027年 1月24日(日)	終日	滋賀 近江八幡	近江八幡商工会議所 2F 大ホール	駐車場あり(無料・少ない)	❽
	2027年 1月30日(土)	終日	京都 京田辺	京田辺市商工会 4F キララホール【CIKビル】	駐車場あり(無料)	❾
	2027年 2月 6日(土)	終日	滋賀 近江八幡	近江八幡商工会議所 2F 大ホール	駐車場あり(無料・少ない)	❿
	2027年 2月 7日(日)	終日	兵庫 姫路	姫路市網干市民センター 1F 展示室	駐車場あり(無料・少ない)	⓫
	2027年 2月13日(土)	終日	兵庫 尼崎	NEW 尼崎市中小企業センター 1F ホール	駐車場あり(有料・少ない)	⓬
	2027年 2月21日(日)	終日	兵庫 三田	三田市総合文化センター 1F リハーサル室【郷の音ホール】	駐車場あり(有料)	⓭
	2027年 3月 7日(日)	終日	滋賀 野洲	野洲文化小劇場 1F	駐車場あり(無料・少ない)	⓮
中部	2027年 1月30日(土)	終日	愛知 名古屋	ウインクあいち 13F 1301号室	駐車場あり(有料)	⓯
関東	2026年12月20日(日)	終日	神奈川 横浜	相鉄岩崎学園ビル 横浜西口2号館 5F 509号室	駐車場あり(有料・近く)	⓰
	2027年 1月17日(日)	終日	東京 豊島区	アットビジネスセンター池袋駅前別館 7F 706号室	駐車場なし	⓱
	2027年 1月17日(日)	終日	千葉 松戸	松戸商工会議所(会館) 4F 中会議室	駐車場あり(有料・少ない)	⓲
	2027年 1月31日(日)	終日	千葉 船橋	船橋商工会議所 6F 602号室	駐車場なし	⓳
	2027年 2月 6日(土)	終日	埼玉 大宮区	JA共済埼玉ビル B1F G会議室	駐車場あり(有料)	⓴
	2027年 2月 7日(日)	終日	神奈川 川崎	川崎商工会議所 2F 会議室4	駐車場なし	㉑
	2027年 2月28日(日)	終日	東京 渋谷区	TKPガーデンシティ渋谷 4F ホール4C	駐車場なし	㉒
	2027年 3月14日(日)	終日	神奈川 新横浜	岩崎学園新横浜2号館 7F 704・705	駐車場あり(有料・近く)	㉓

●　チーム対抗ウォークラリーに参加いただきありがとうございました

令和８年１０月１日から１０月３１日までチーム対抗ウォークラリー（秋季イベント）を開催いたしました。

今回は１３０人の方にご参加いただきありがとうございました。とりわけ美樹工業株式会社様におかれましては、多くの方にご参加いただき、社をあげての取り組みに重ねてお礼申し上げます。

期間中の平均歩数が８，０００歩以上で目標達成された方は５８人でした。該当の方には、後日健康保険組合から達成賞として「クオカード１，０００円分」をお送りします。

今後も健康づくりの第一歩として日常的なウォーキングの取り組みをお願いします。

●　ホームページの新着情報

当健康保険組合のホームページの新着情報をご案内します。

○　「けんぽからのお知らせ」

令和８年10月15日
郵送自己検診のご案内

令和８年10月15日
短時間労働者にかかる保険料調整制度について



○　「掲示板」の掲載
令和８年10月15日
20261015　№273　　・月額変更届の新ルール追加・保険料調整制度・郵送自己検診・家庭用常備薬斡旋・健康コラム「マラリア」

●　事業状況

区　　分		令和８年１０月分（A）	令和７年１０月分（B）	前年同月比（A）÷（B）
事業所数（件）		163	164	99.39%
被保険者数（人）	男	3,132	3,176	98.61%
	女	782	775	100.90%
	計 ①	3,914	3,951	99.06%
平均標準報酬月額（円）	男	442,248	432,033	102.36%
	女	288,491	278,965	103.41%
	計	411,528	402,008	102.37%
標準賞与額総計（累計・千円）		2,791,070	2,680,552	104.12%
被保険者１人当たり標準賞与額（累計・円）		713,099	678,449	105.11%
被扶養者数（人）　②		2,823	2,975	94.89%
扶養率（人）　②÷①		0.72	0.75	95.79%

健康コラム

第１５６　（2026 年 11 月 16 日）

ハンセン病

～　本当に怖いのは病気？差別？　～

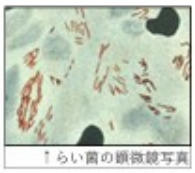
◆ハンセン病とは

ハンセン病は、「らい菌」に感染することで引き起こされます。主に皮膚と神経が侵され、感覚異常、視力障害などの病的症状が現れる慢性の感染症で、症状が進行すると容姿や手足が変形することから、**強い偏見と差別の対象になってきた病気**です。治療法が確立された現代では**完治する病気**です。また、この病気そのもので死に至ることはありません。かつては「らい病」や「癩（らい）」と呼ばれていましたが、1873 年にらい菌を発見したノルウェーのアルマウェル・ハンセン医師の名前をとり、ハンセン病と呼ばれるようになりました。

ハンセン病の原因となるらい菌は感染力が非常に弱く、現代の医学をしても培養することができません。たとえ感染しても免疫機能により発病することはほぼなく、現在の日本の衛生状態や医療状況、生活環境を考えると、ハンセン病になることはほとんどありません。そのためハンセン病は、“最も感染力の弱い感染病”とも言われています。



ハンセン病の症状
厚生労働省パンフレット
「ハンセン病の向こう側」より引用


↑らい菌の顕微鏡写真

世界各地におけるハンセン病差別の歴史

ハンセン病は単なる感染症ではなく、**差別・偏見・隔離と闘ってきた人間の歴史**でもあります。ハンセン病に対する差別は世界中で存在し、病気に対する無理解や宗教的な偏見、感染への恐怖が、文化や地域を問わず普遍的に差別や隔離政策を生み出してきました。

ヨーロッパ（中世）

・ハンセン病＝神の罰、罪深い存在とされ、**宗教的に穢れた人間とみなされた。**
・患者は鐘や鈴を持って歩くなどの規制があり、人々に近づくことさえ禁止された。
・各地にらい病院（Leprosarium）が作られ、患者は事実上**「生きながらの死者」として社会から隔離**された。

アメリカ（ハワイ）

・1866 年～1969 年まで、ハワイのモロカイ島のカラウパパ半島に、ハンセン病患者が隔離され、**出ることを禁じられた。**（カラウパパ隔離）
・この隔離地には、カトリックの宣教師ダミアン神父が入り、患者に献身的に仕えた。
・約 8,000 人以上が隔離され、家族と二度と会えず、隔離は**社会的な死**を意味した。

インド

・宗教的に「業病（カルマの結果）」とされ、患者は**不可触民のように扱われる。**
・患者は家族や社会から隔絶され、ハンセン病患者の集落が自然発生した。現在も約 600 以上の集落が存在し、差別や貧困が続く。
・就職、結婚、教育の差別。患者の子どもも学校に行けないなど、**家族単位で差別される**ことが多い。
・「離婚が合法」「選挙権の剥奪」「公職からの排除」など、**法的にも差別が制度化**されていた。（現在は法改正されている）

ブラジル

・20 世紀前半～中頃にかけて、**隔離施設へ強制収容**され、自由を奪われた。
・患者の子どもは「健康児」として親から引き離され、**孤児院などに強制的に移送。**
・回復後も差別され、社会復帰が困難に。
・元患者が暮らす「コロニア（旧療養所）」では現在でも**貧困・孤立が深刻。**
・国家は賠償や差別撤廃に取り組んでいるが、実際の改善には時間がかかっている。

日本

・**「らい予防法」**により、患者を**全国 13 か所の国立療養所に強制隔離**した。
・療養所では**断種（不妊手術）・中絶の強要があり、**結婚・出産の禁止、家族への差別も強かった。
・法廃止は 1996 年と極めて遅く、2001 年にようやく国の責任が認められたが、療養所入所者の社会復帰はなかなか進んでいない。
・今なお**元患者・家族への差別意識は完全には消えていない。**



- ☑ 見た目の変化
- ☑ 感染に関する誤解
- ☑ 宗教・文化的な迷信
- ☑ 隔離政策による制度的差別

が重なり、病気以上の差別と偏見を受けてきたのです。

◆ハンセン病の現状

ハンセン病は過去の病気ではなく、現在も新規感染者が年間 20 万人も報告されています。特にインド（世界最多）、ブラジル、インドネシアに多く、社会的差別・偏見の残存や医療アクセスの格差、後遺症のケア不足などが問題となっていて、WHO では「ハンセン病ゼロキャンペーン」が推進されています。

日本では現在、新規感染はほぼありませんが、かつての国立療養所には元患者の高齢者が今も生活しています。元患者や家族への差別意識は今も根強く残っています。また、元患者の高齢化が進み、人権回復・記憶の継承が課題となっています。

国連人権理事会では、2010 年にハンセン病に対する差別を人権問題と認定しており、世界的には**「病気の制圧」から「人権の回復」**へと課題が移行しています。

ハンセン病は遺伝する？

ハンセン病は細菌による感染症で、**遺伝することはありません。**ハンセン病の原因菌が発見されたのは 1873 年。それ以前は、「病気＝神の罰」「体質・血のせい」と考えられていました。家族内で複数の発症例があると、親から子へうつる家計の病気と誤解されたのです。

実際には「遺伝」ではなく、**長期間の濃厚接触による感染**でした。家族で狭い空間に暮らし、生活を共にしていれば、感染の機会も増えます。それが遺伝のように見えたのです。

出典：メスプ細胞検査研究所 HP「メスプニュース」から許可を得て編集して作成しています。

事業主の皆さま

電子申請ルートの移行時期変更のお知らせ

マイナポータル経由からe-Gov経由へ



移行時期は**変更となりますが**、e-Gov移行の方針やメリットに変更はありません

① 移行時期が変更になりました



より円滑な移行に向けて、スケジュールが見直されました。

② 変わること・変わらないこと



変わるのは移行時期のみです。