

けんぽ ニュース

東京証券業健康保険組合

<http://www.shoken-kenpo.or.jp>

健康保険のみらいをみんなで作る/

あしたの健保プロジェクト

9 | 2020 SEP
No.409

topics

令和元年度決算 証券市場は騰落の激しい展開、 健保財政は高齢者医療費の 負担により依然厳しい状況

2・3 令和元年度決算
健保財政は高齢者医療費の負担により依然厳しい状況

4～7 今年度のインフルエンザ予防接種の実施について

8・9 特定保健指導利用率向上にむけて

10・11 ジェネリック医薬品とは

12・13 新型コロナウイルス感染症について

14 「年末年始特別期間」 保養所利用申込みのお知らせ

15 組合からのお知らせ

折込 [東振協専用インフルエンザ予防接種利用券]
[東証健保会館2階検診場インフルエンザ予防接種予診票]

令和元年度決算

証券市場は騰落の激しい展開、 健保財政は高齢者医療費の 負担により依然厳しい状況



去る7月15日に開催された第238回組合会において、令和元年度の事業報告を含めた収入支出決算が承認されました。

令和元年度のわが国の経済は、消費税増税による影響や米中貿易交渉の停滞など内外情勢の先行きが不透明なまま推移しておりましたが、今年に入り新型コロナウイルスの感染が世界的に拡大したことにより経済活動は急速に冷え込み、景気の調整局面となりました。証券市場においても、米国市場の堅調さに後押しされながらも、米中関係の行方や景気動向への懸念が払拭されない中、新型コロナウイルスの脅威に見舞われ、株価は一時大幅に下げた後持ち直すなど年度末にかけ騰落の激しい展開となりました。

国民医療費については、高齢者の増加による影響等で、前年度の医療費(42.6兆円)を上回ることが見込まれ、65歳以上の高齢者の医療費においては、前期高齢者(65～75歳未満)で1.5%増、後期高齢者(75歳以上)は4.8%増と後期高齢者の医療費が増加し、現役世代の負担はさらに増すこととなりました。

このような状況の中、当健康保険組合は、事業主・被保険者各位のご理解ご協力のもと、保険給付、健康増進等の事業を推進してまいりましたが、健康保険料率につきましては、高齢者医療費の負担が一層厳しくなる中、令和元年度(平成31年4月納付分から令和2年3月納付分まで)においては、平成30年度の1,000分の78(7.8%)から1,000分の2引き上げ、1,000分の80(8.0%)といたしました。

収支決算

健康保険組合の主要な収入である保険料収入は、前年度と比較し標準賞与額が減少したものの年間平均被保険者数・年間平均標準報酬月額が増加したことにより、前年度比1億9,712万円増の275億7,153万円となりました。

一方、支出につきましては、傷病手当金と高度な医療の増加により、保険給付費が前年度比1億7,386万

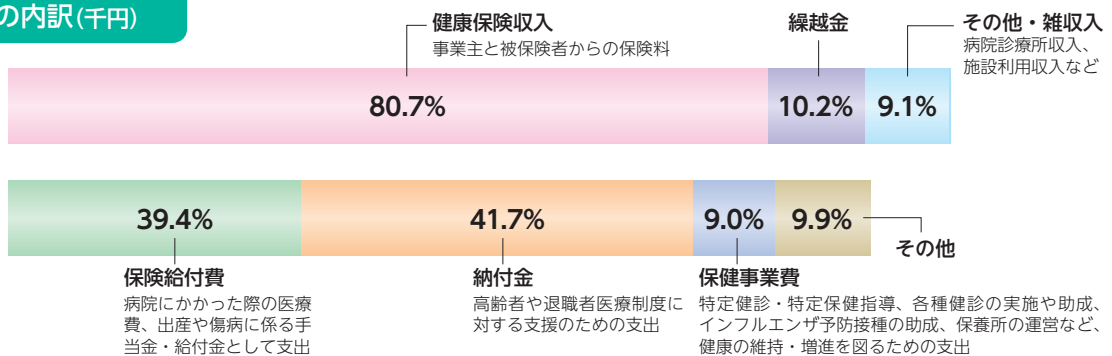
円増の117億3,835万円となりました。

また、前期高齢者納付金、後期高齢者支援金等の納付金は、高齢者の人口と医療費が増加しており総額123億9,727万円と、前年度比14億4,877万円増となり、納付金の保険料収入に対する割合は44.9%と、依然大きな比率を占めることとなりました。

令和元年度決算の内訳(千円)

【収入】
34,171,152
(千円)

【支出】
29,759,326
(千円)



事業報告

● 健康管理事業

健康管理事業につきましては、第3期特定健診・特定保健指導実施計画及び第2期データヘルス計画に基づき、新たに事業所と協力しコラボヘルス体制づくりを進めるなどの諸政策を積極的に推進し、健康管理に対する意識の醸成と健康維持・増進に努めました。

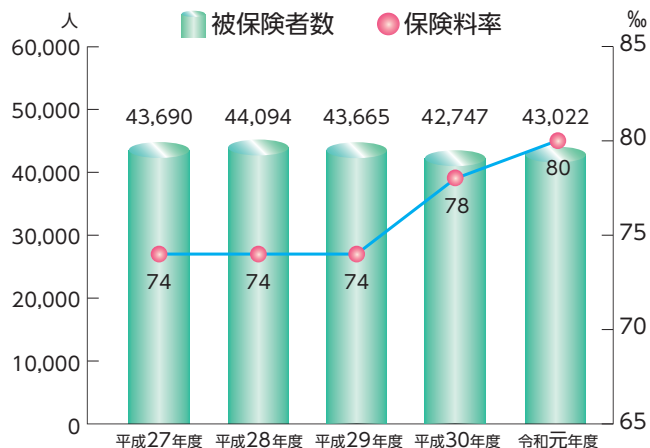
● 医療費適正化対策

医療費適正化(削減)につきましては、不適切な医療費排除の観点に立ち、これまで同様レセプト点検業務の強化に努め、8,972件、8億904万円の再審査請求を行いました。その結果、7,610万円の過誤精算(再審査請求の9.4%)がありました。

年間平均の状況

	令和元年度	平成30年度	増減
事業所数	401 社	399 社	2 社
被保険者数	43,022 人	42,747 人	275 人
被扶養者数	34,826 人	35,443 人	▲ 617 人
標準報酬月額 (免除者除く)	571,633 円	567,082 円	4,551 円
標準賞与額 (免除者含む)	1,374,150 円	1,641,187 円	▲ 267,037 円

被保険者数及び保険料率の推移



令和元年度 収入支出決算概要表

一般勘定

年間平均被保険者数 **43,022 人**

年間平均標準報酬月額 **571,633 円**

科目	決算額 (千円)
健康保険収入	27,580,137
調整保険料収入	489,811
繰越金	3,500,000
繰入金	1,305,063
国庫補助金収入	181,835
特定健康診査等事業収入	377,539
病院診療所収入	231,426
財政調整事業交付金	267,130
雑収入	238,211
合計	34,171,152
(経常収入合計)	28,510,399

科目	決算額 (千円)	
事務費	685,300	
保険給付費	法定給付費	11,042,841
	付加給付費	695,517
	小計	11,738,358
納付金	前期高齢者納付金	5,003,729
	後期高齢者支援金	7,392,784
	病床転換支援金	26
	退職者給付拠出金	734
	小計	12,397,273
保健事業費	2,688,043	
営繕費	199,972	
病院診療所費	1,433,417	
財政調整事業拠出金	487,096	
積立金	105,442	
その他の支出	24,425	
合計	29,759,326	
(経常支出合計)	29,072,072	

介護勘定

年間平均被保険者数 **25,166 人**

年間平均標準報酬月額 **644,213 円**

科目	決算額 (千円)
介護保険収入	3,398,219
雑収入	0
収入合計	3,398,219

科目	決算額 (千円)
介護納付金	3,147,212
介護保険料還付金	1,224
支出合計	3,148,436

直営診療所・直営保養所

直営診療所、直営保養所につきましては、効率的な運営に努め、利用者への安全性と利便性の向上を図りました。

個人情報保護の取り組み

当健康保険組合が保有する個人情報について一層適正な取扱いを図り、事業所並びに被保険者からの信頼を高めるとともに健康保険組合としての質の向上に努めました。

今年度の

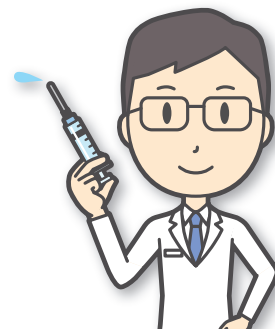
インフルエンザ予防接種の 実施について

東振協実施医療機関での接種が便利！

当組合では、今年度も保健事業の一環としまして、被保険者・被扶養者の皆様を対象にインフルエンザ予防接種の実施及び、費用の助成・補助を行います。

ご希望の実施方法をお選びいただき、是非この機会に予防接種を受けられることをお奨めいたします。

※厚生労働省の通達により13歳以上の方の接種は、1回で効果があるとされています。



インフルエンザ予防接種を受けるには、 以下の3つの方法があります。

便利！

その
1

東振協実施医療機関で接種 → 当日の手続きがカンタン

- ★現地精算(補助)のため、助成金申請が不要!
- ★折込の「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」をお使いください。

その
2

その他一般の医療機関で接種

- ★助成金申請が必要です。

その
3

東証健保会館2階で接種

- ★折込の「東証健保会館2階検診場インフルエンザ予防接種予診票」をお使いください。

※新型コロナウイルス感染防止対策として、必ずマスクを着用してお越しください。また、密を避けるためにも、事前に予診票をご記入のうえ、健康保険証と一緒にご持参ください。

お問合せ先

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町3-1-2
東京証券業健康保険組合 健康管理課
TEL:03-3666-8845 FAX:03-3663-3146

その
1

東振協実施医療機関で接種（助成金申請が不要!!）

東振協が委託契約している実施医療機関で予防接種を受ける方法です。

東振協では、令和2年3月1日現在、全国約1,840カ所の実施医療機関とインフルエンザ予防接種の委託契約をしています。

手続きは、東振協ホームページ
(<http://www.toshinkyō.or.jp>) から行ってください。

東振協

検索

I 実施方法

次の方法のいずれかを選択してください。

院内接種	実施医療機関での接種 (令和2年3月1日現在 全国で約1,840カ所) 被保険者・被扶養者が申し込みます	実施医療機関 一覧から選択
集合接種	指定会場での接種 (東京・埼玉・千葉・神奈川限定) 被保険者・被扶養者が申し込みます	会場一覧から 選択
出張接種 【事業所のみ】	事業所での接種 事業所単位で申し込みます	実施医療機関 一覧から選択

東振協とは

正式名称は「一般社団法人東京都総合組合保健施設振興協会」。都内に所在する総合健康保険組合の保健施設事業の振興と普及・啓発のための事業を行い、組合が共同して合理的に保健施設事業を実施し事業の共同化を図ること等を目的として設立された法人団体です。

東振協ホームページ



II 実施期間等

● 院内・出張予防接種

《受付期間》

令和2年9月～令和3年3月末日まで

《実施期間》

令和2年10月～令和3年3月末日まで

※日程に余裕をもってご予約ください。

※期間については、医療機関ごとに異なりますので直接お問合せください。

● 集合接種

《受付期間》

令和2年9月～10月末日まで

《実施期間》

令和2年11月中旬～12月中旬まで

III 利用対象者

被保険者・被扶養者

※接種当日に当組合の資格がある方に限ります。

※集合予防接種は中学生以下の方は受けられません。

IV 補助金額

対象者1名につき年1回まで、1回上限2,000円。

※13歳未満の方のみ2回まで可

補助金である2,000円を差し引いた金額を窓口でお支払いいただくことにより、**当組合への助成金申請の手続きが不要**となります。なお、東振協の実施医療機関での予防接種料金は1人1回につき3,960円(税込)が上限となっていますので、**窓口の自己負担は1,960円程度**となります。



V 予防接種を受けるまでの流れ



1 東振協のホームページで予防接種の予約

希望する実施医療機関を選び、直接電話予約してください。

その際、「東振協の利用券を使いたい」とお伝えください。

★当組合への連絡は不要です。

★一覧に記載のない医療機関はご利用になれません。その場合は、助成金申請してください。

2 「利用券等」の取得

折込の利用券を使う場合(院内・集合接種)

折込の「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」の利用者記入欄に必要事項をご記入ください。



東振協のホームページから利用券を印刷する場合

東振協ホームページ上で予約した医療機関・会場を選択したうえで、必要事項を入力し利用券を印刷してください。

「利用券等」の取得には、保険者番号の入力が必要です。健康保険証をご用意のうえ、取得してください。

当組合の保険者番号：**06131932**

3 接種当日 実施医療機関に「利用券」と「健康保険証(コピー不可)」を提示し、予防接種を受けてください。

注意事項

- 利用券の発行だけでは、予約は完了しません。必ず契約医療機関に連絡してください。
- 健康保険証を忘れた場合は接種することができませんのでご注意ください。
- 院内接種での小児対象年齢は医療機関ごとで異なりますのでご確認ください。
- 補助金額の上限額を超えて支払った自己負担金は、当組合へ助成金申請できませんのでご注意ください。
- 利用券は1人1回につき1枚必要です。複数枚ご利用の方は、折込の利用券をコピーしてお使いください。
- 利用券や実施施設等、その他お問合せは当組合健康管理課までご連絡ください。➡ 03-3666-8845

その2 その他一般の医療機関で接種(助成金申請が必要です)

I 利用対象者

被保険者・被扶養者(年齢制限はありません) ※ 申請者氏名は、被保険者本人のお名前となります。

II 実施場所

インフルエンザ予防接種を実施している東振協実施以外の医療機関等

III 助成金額

1人につき年度内1回のみ上限2,000円(2,000円に満たない場合は、実費の範囲内)
※13歳未満の方のみ2回まで支給。その際は明細がわかるよう、まとめてご申請ください。

IV 申請方法

- 1 希望する医療機関等において予防接種をお受けいただき、医療機関から領収書をお受け取りください。その際、領収書には
 - 接種日及び接種された方のお名前
 - 「インフルエンザ予防接種代として(例)」といった但書が明記されているものでお願いいたします。
- 2 「予防接種助成金支給申請書(2枚目:受診者明細書)」(当組合ホームページ[各種申請書一覧]に掲載)に記入・捺印のうえ、領収書の原本を添付して、健康管理課へご提出ください。

なお、予防接種済証や、診療明細書のみの添付では領収書として取り扱うことができませんので必ず領収書の原本の添付をお願いいたします。

※ 助成金の支給方法は、「口座振込」または「健保会館7階会計課での現金支給」です。
口座振込をご希望の場合は、振込先は被保険者本人名義の口座のみとなります。



V 申請期間

予防接種終了後、令和3年1月29日(金)まで

VI 助成金の支払時期

助成金支給申請は随時受付しており、順次処理を行っていますが受付状況によってはご申請からお支払いまで数ヶ月かかる場合があります。予めご了承ください。

領収書例：○のところを確認願います

領 収 書

〇〇〇〇 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

¥ 3,600 -

但し、インフルエンザ予防接種代として
上記に領収いたしました

〇〇市〇〇町〇-〇-〇〇
〇〇クリニック

接種日と領収日が異なる場合は、
接種日の記載の確認をお願いいたします。

請求明細書兼領収書

患者NO 〇〇〇〇 氏名 〇〇〇〇 様

保険者NO 〇〇〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日

初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置
点	点	点	点	点	点
手術	麻酔	検査	画像診断	リハビリテーション	病理診断
点	点	点	点	点	点

保険点数合計	負担率	負担金		
点	割	円	点	点
円	点	点	点	点

請求金額	今回未収金	領収金額
3,600 円	円	3,600 円

領収印

〇〇市〇〇町〇-〇-〇〇
〇〇病院

インフルエンザ予防接種代として

領収書に但書がない場合は、但書が
明記されている明細書をご添付ください。

その 3 東証健保会館2階で接種

I 実施期間等

前期 令和2年10月19日(月)～10月23日(金) 各日 9:30～16:30 (時間内すべて受付しております)

後期 令和2年11月16日(月)～11月20日(金)

※新型コロナウイルス感染防止対策として、必ずマスクを着用してお越しください。

II 利用対象者

被保険者・被扶養者

※ただし、接種日現在で16歳未満の被扶養者の方や妊娠中及び妊娠の可能性のある方は、受けられません。

※ワクチンの数には限りがあります。ワクチンがなくなった場合、実施期間の途中でも終了させていただくことをご了承ください。



III 実施場所

東証健保会館 2階検診場

IV 接種料金

1回のみ1,000円(接種当日に券売機で受診券をご購入いただきます)

※現金のみの対応となります。カード及び電子マネー等には対応しておりません。

V 接種方法

9月11日発行の機関誌「けんぽニュース 9月号」の折込又は当組合ホームページに掲載の予診票に健康保険証を添えて、受付にご提出ください。

※密を避けるため、必ず予診票をご記入のうえ、健康保険証と一緒に持参ください。

特定保健指導 利用率向上にむけて



高齢化の急速な進展、疾病構造の変化を背景に、生活習慣病予防と医療費適正化を目指し、データヘルス計画の取り組みの一つである「特定健診・特定保健指導」が2008(平成20)年度にスタートしました。

当健康保険組合においては、特定健診の被扶養者受診率に課題が残るものの、定期健康診査・人間ドック等の受診が徹底されており、被保険者本人の特定健診受診率は90%を超えています。しかしながら「特定保健指導」については、全国平均よりも低いという現状です。

より多くの対象者に特定保健指導をお受けいただけるよう、令和2年度より『健保連集合契約施設』に代わり、特定保健指導の高い実績があり、全国的な展開をしている外部業者に特定保健指導業務を委託することといたしました。

外部委託業者は、特定保健指導の面談を平日だけでなく土日・祝日も実施、スマートフォンやカメラ付PCなどを使った面談を実施するなど選択の幅が広がり、お受けいただきやすくなっております。また、東証健保2階検診場での特定保健指導もご利用いただけます。

実施機関	特定保健指導委託先	東証健保(健康管理課)
面談形式	○保健師・管理栄養士がご希望の場所に訪問して実施する対面形式の面談 ○スマートフォンやPCなどを使った面談 いずれかの方法をお選びいただけます。	○組合保健師・管理栄養士が、東証健保会館 2階検診場にて、対面形式の面談を行います。
申込方法	委託先専用ダイヤルへ電話予約	健康管理課へ電話予約
費用	自己負担なし(全額健保負担)	



メタボ、血圧や血糖値が高めなど、
あなたの気になる健康課題に！



受ける**価値**あり! 特定保健 指導

特定保健指導とは

メタボリックシンドロームや生活習慣病を発症するリスクが高いと判断された方への**生活習慣改善プログラム**です。

今すぐあなたの**健診結果**をチェック!

特定保健指導の対象の方

(注) 喫煙習慣のある方は特定保健指導の該当リスクが高まります。

内臓脂肪型肥満

- 男性 腹囲が**85cm**以上
- 女性 腹囲が**90cm**以上
- または BMI**25**以上

高血圧

- 最高血圧 **130mmHg**以上
- 最低血圧 **85mmHg**以上

高血糖

- 空腹時(随時)血糖 **100mg/dl**以上
- または HbA1c**5.6%**以上

脂質異常

- 中性脂肪 **150mg/dl**以上
- HDLコレステロール **40mg/dl**未満

ジェネリック医薬品とは



医療技術が進歩する中で、日々、新薬の研究開発が進められています。新薬(先発医薬品)は研究開発から国の審査を経た後、発売されるまでには、実に長い年月と莫大な費用がかかります。開発した製薬会社は特許出願から一定期間、独占的に製造販売することができますが、その間も発売後の有効性と安全性に関する調査や再審査などが義務付けられています。特許権存続期間が満了した後は、その有効成分は国民の共有財産とみなされ、先発医薬品の長年にわたる使用実績等を踏まえて、ジェネリック医薬品として他の製薬会社も同じ有効成分を使って開発、製造することが可能となります。

ジェネリック医薬品は品質、有効性、安全性が先発医薬品と同等であることが確認された後に発売されます。一部の医薬品では、特許実施の許諾を受けて、先発医薬品と同一の原薬・添加物・製法等で製造、販売されているもの(オーソライズドジェネリック)もあります。先発医薬品に比べて開発費が少なくすむため、価格(薬価)が低く設定されています。慢性疾患等で長期間服用が必要な場合には、かかる医療費負担が大きく軽減することになります。また、薬によっては、服用しやすくするために形、大きさ、味、におい等に工夫が施されているものもあります。

ただし、薬によってはジェネリック医薬品に変更できない場合があります。それは、ジェネリック医薬品がない(先発医薬品の特許が切れていない)、ジェネリック医薬品の適応症が先発医薬品と異なる、医師がジェネリック医薬品に変更しない方が良いと判断した場合等です。

ジェネリック医薬品の普及は、患者さんの経済的負担を軽減するだけでなく、国民医療費が年々増加する中で、我が国の医療費全体を抑制し、国民皆保険制度を維持することにつながります。国民の総医療費を抑制する事業の一環として後発医薬品について積極的に取組むように示されています。



ジェネリック医薬品をご活用ください

国の政策で、2020年9月までに健康保険組合の保険医療給付費の医薬品に係る全割合のうちジェネリック医薬品の使用割合を80%とする目標値が掲げられ、健康保険組合ごとに使用割合を公表されることとなります。2018年度以降ジェネリック医薬品の使用割合は、健康保険組合に対するインセンティブ評価指標となり、健康保険組合が国に納める高齢者医療等に対する納付金額にも反映されます。

このため当組合も、ジェネリック医薬品をみなさまにご使用いただけるように取組んでおります。

ぜひ、薬を処方した医師及び調剤薬局の薬剤師にご相談、ご検討いただき、ジェネリック医薬品の使用促進に、みなさまのご理解、ご協力をいただきますようお願いいたします。





【花粉症の場合の処方例】(医薬剤の一般名称で記載された処方箋)

フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg	1回1錠	1日2回 朝夕食後 30日分
برانلカストカプセル112.5mg	1回2カプセル	
ケトチフェン点眼液0.05% (5mL)	3本	1日4回 両眼に点眼

上記処方を**先発医薬品**でもらった場合にかかる金額

医薬品名	単価 (薬価)	処方量	処方箋当りの金額
アレグラ錠 60mg	1錠 52.5円	1回1錠×朝夕2回×30日	3,150円
オノンカプセル 112.5mg	1カプセル 46.0円	1回2C×朝夕2回×30日	5,520円
ザジテン点眼液 0.05% (5mL)	1本 523.7円	両眼×1日4回 1本(10日分相当)×3本	1,571円
合計			10,241円



上記処方を処方通り**後発医薬品**でもらった場合にかかる金額

医薬品名	単価 (薬価)	処方量	処方箋当りの金額
フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg	1錠 18.1円	1回1錠×朝夕2回×30日	1,086円
برانلカストカプセル 112.5mg	1カプセル 21.4円	1回2C×朝夕2回×30日	2,568円
ケトチフェン点眼液 0.05% (5mL)	1本 247.0円	両眼×1日4回 1本(10日分相当)×3本	741円
合計			4,395円



【高コレステロール血症(高脂血症)の処方の場合】(医薬剤の一般名称で記載された処方箋)

ロスバスタチンカルシウム錠 2.5mg	1回1錠	1日1回 朝食後 30日分
---------------------	------	---------------

上記処方を**先発医薬品**でもらった場合にかかる金額

医薬品名	単価 (薬価)	処方量	処方箋当りの金額
クレストール錠 2.5mg	1錠 52.8円	1回1錠×朝1回×30日	1,584円
合計			1,584円

上記処方を処方通り**後発医薬品**でもらった場合にかかる金額

医薬品名	単価 (薬価)	処方量	処方箋当りの金額
ロスバスタチン錠 2.5mg	1錠 18.8円	1回1錠×朝1回×30日	564円
合計			564円

※ジェネリック医薬品も製薬会社・販売会社により単価が異なることがあります。



新型コロナウイルス感染症について

東京証券業健康保険組合診療所長 医師 出崎 真志

去る7月15日に開催されました第238回組合会において、当組合診療所長の出崎真志医師より、新型コロナウイルス感染症に関する講話がありました。

※講話内容(要約)は7月15日時点のものです。

1 新型コロナウイルスについて

元来コロナウイルスは風邪のウイルスの一種で、一般的な咳や発熱を引き起こすウイルスとして知られている。今般武漢で発生したウイルスが重症肺炎を引き起こす新種のウイルスで、COVID-19と命名された。ウイルスの形が王冠のように見えるため、ギリシャ語で王冠を意味するコロナと呼ばれている。潜伏期間は通常14日以内といわれており、感染様式として、接触・飛沫・マイクロ飛沫の3つが挙げられている。マイクロ飛沫について当初WHOは否定していたが、最近ではマイクロ飛沫も起こると考えられている。密閉を含めた3密を避けることとされているのは、マイクロ飛沫により空気感染する可能性があると考えられているからである。

2 検査について

PCR法、抗原検査、抗体検査の3つの方法がある。

PCR法は、遺伝子を調べる検査、抗原検査はウイルスの成分そのものを調べる検査、抗体検査はウイルスに反応して体から出てくる物質を調べる検査である。

咽頭鼻腔のぬぐい液を使用するPCR法が標準的となっている一方、費用も時間もかかり、また場所的な制限もあることから、これまでインフルエンザの検査に用いられてきたような簡易キットである抗原検査も保険適用として認められることとなった。PCR法の感度が一番高く、60～70%と言われている。

抗原検査はPCR法よりも感度が劣るため、PCR法での再検査を必要としていたが、6月16日以降、抗原検査により陰性と出た場合に、陰性として認める(PCR法の再検査不要)こととなった。唾液検査についても、発症の9日目以内に関しては保険適用を認めるということとなった。

抗体検査は、そもそも診断をするための検査ではな

く、陽性の結果が出たからといって、感染しているという判断はできない。日本医師会の資料によると、発症して2週目から抗体が検出される。発症した時は陰性の状態で、時間が経って陽性となり、しかも治ったあとも陽性がしばらく続くことになる。したがって、疫学調査、どれだけの人が今までにかかったのかを調べる検査が抗体検査ということになる。厚生労働省が6月上旬に行った抗体保有調査によると、東京都0.1%、大阪府0.17%、宮城県0.03%と、ほとんどの人が抗体を保有していない(感染していない)という結果となった。調査時点で抗体の性質(持続期間や免疫機能)は確定していないとして、抗体を持ったことが集団免疫につながるのかどうかは不明としつつ、実臨床の中での経験則としては、おそらく抗体があれば免疫を持つものと考えられている。

検査に関して別の視点から、行政検査と自由診療に分類される。行政検査については、感染症法に基づくもので、公費での検査となる。当組合診療所においてもこの行政検査の実施要望があることは重々承知しているが、現実問題としてこの行政検査を行う場合、コロナ外来(発熱外来)を行う必要があり、現状は発熱者の個室対応は2～3人が限度であり、今後有熱者が増えた場合に、コロナ外来をもつことで、他の高血圧や糖尿病等の患者への感染リスクを考え、現状では行政検査を行っていない状況である。

自由診療については、都内でもいくつかのクリニック等で有償にて実施しているようである。

3 治療薬とワクチンについて

治療薬については、おおまかに抗ウイルス薬、抗寄生虫薬、抗炎症薬の3つに分類される。

抗ウイルス薬、レムデシベルが唯一日本で承認された薬で、もともとエボラ出血熱で使用される薬であるが、アメリカでの治験により有効性が認められ承認され、日本

でも承認された。点滴タイプで、しかも人工呼吸器を使用している重篤者のみが適用となっているため、現実一般の患者に使用するものではない。アビガンは中国でよく効くとされ、日本国内でも治験を行っていたが、今回の藤田医科大の治験では有意差がなく、薬事承認されなかった。現在もアビガンは使用されているが、治験として使っている状況である。カレトラはエイズ治療薬であるが、これも治験でネガティブな結果が出ており、最近あまり注目されなくなっている。

抗寄生虫薬、ヒドロキシクロロキンは、トランプ大統領やボルソナロ大統領が使用しているとの報道により注目されたが、実際には外国の論文において、使用することによりかえって死亡率が高まるとの報告もあり、イギリスの治験も中止となっている。イベルメクチンは、疥癬の薬で、南米で承認されているが、根拠となった論文がその後撤回されている状況である。

抗炎症薬のオルベスコ(喘息)、アクテムラ(リウマチ)、フサン(抗凝固剤)、これらは現在臨床治験が進められており、その結果が待たれるところである。

ワクチンが承認される仕組みは、フェーズ1(安全性)・フェーズ2(効果)・フェーズ3(大人数に投与できるかの安全性)の3つの臨床治験がうまくいって初めて承認されるものであり、現状有望と言われているワクチンは、全て遺伝子改変ワクチンという今まで使われたことのない新しいタイプのワクチンである。日本の開発したDNAワクチンは、まだフェーズ1・2の段階である。アメリカ(モデルナ)では、RNAワクチンのフェーズ3を行うという発表がなされている。モデルナのRNAワクチンでは、人体で中和抗体ができると発表され、フェーズ3まで進捗している。ウイルスベクターワクチンは、アストラゼネカ社とオックスフォード大学の研究によりフェーズ3まで進捗しており、日本政府が主体となり、原液を輸入して日本の製薬メーカーがワクチンを製造するという段取りを進めているようである。

4 今後について

今後については、有効な治療薬が開発されるか、またワクチンのフェーズ3の結果等にかかっている。

これまでの間、4月7日に緊急事態宣言が発出されたが、このときの一泊あたりの新規感染者数が東京都で141人、一時206人まで増えたが、その後一日8人まで

減り、5月25日に緊急事態宣言が解除された。その後7月10日に今までで最多の243人となり、昨日(7月14日)が143人となっている。感染者の数値を単純にみると、東京に関して第2波が来ていると考えてよいと思う。

参考までに、100年前のスペイン風邪(新型インフルエンザ)では、当時の日本人の約4割が感染し、1.6%の人が亡くなったとの報告がある。一般の季節性インフルエンザに関しては、2018年の人口動態統計からみると、12~16%の人が感染し、死亡率は0.02%であった。これを単純に当てはめてよいわけではないが、仮に季節性インフルエンザと同様の割合で人口の10%が感染すると、日本人で約1,260万人が感染する計算になる。新型コロナウイルスの死亡率を約5%前後と仮定すると、約60万人が死亡する計算になるが、現状の新型コロナウイルスによる日本人の死者数は千人に満たない状態である。

他国の死者の状況は、アメリカ13万人、ブラジル6万人となっているが、人口に占める感染者の割合はアメリカで0.9%、ブラジルで0.8%である一方、中国・韓国・日本等は0.01~0.02%であり、桁が違う。これについては、ファクターXの存在という報道などもあり、これが何であるのかはまだ不明であるが、一つの可能性として交差免疫というものがある。新型コロナウイルスの抗体は100人に1人も持っていないが、もともと風邪のウイルスであるので、これまで風邪にかかってきた中で、完全ではないが不完全な抗体を持っていることにより、免疫がついて重症化しない・感染しないというような考えがある。なお、ウイルスは変異していくものなので、交差免疫を持っていたとしても安心はできない。今後については治療薬の開発、有効なワクチンの承認、ウイルスの変異等に大きく影響されると思われる。

5 補足

外来を担当していると、発熱者から、いつ職場に復帰できるのかとよく聞かれる。日本産業衛生学会の指針によると、発症後8日経過、症状がなくなって3日経過したら出社可とされている。実際に新型コロナウイルスに感染した場合は保健所との連携による。会社の社内規程等に対応すればよいと考えるが、参考としてこういった指針をご利用いただくとよい。

(文責:総務課)

「年末年始特別期間」保養所利用申込みのお知らせ

あ 熱海

ゆ 湯 び 松 け 曽

※秋谷保養所は臨時休館を継続させていただきます。

年末年始特別期間 ▶ 2020年12月30日(水)～2021年1月3日(日)まで
受付期間 ▶ 2020年10月5日(月)～10月18日(日)まで
抽選結果通知 ▶ 2020年10月19日(月)

ご利用に際しての留意点

- ◆ 新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、利用部屋数を制限しています。
 熱海保養所8部屋 和室大部屋(定員8名)=1部屋、和室(定員4名)=5部屋、洋室(定員2名)=2部屋
 湯松曾保養所4部屋 和室(定員4名)=4部屋
- ◆ 多くの方にご利用いただけるよう1泊までのご利用とさせていただきます。
- ◆ 以下のサービスを中止とさせていただきます。
 ○追加料理 ○カラオケ室 ○共用トイレ ○家族風呂(熱海) ○麻雀室(湯松曾)
- ◆ チェックイン時にご利用の皆様の検温を行います。
 37.5度以上の発熱がある場合にはご利用をお断りさせていただきます。
- ◆ 館内のご移動は、マスクの着用をお願いいたします。



申込方法及び注意事項

- ◆ 特別期間の抽選申込みは、Web予約システム(抽選申込)でのみ受付いたします。利用申込書ではお申込みいただけません。
- ◆ 特別期間の抽選申込カレンダーは、上記受付期間内のみ選択いただけます。
- ◆ 被保険者1名につき、1保養所のみのお申込み(1泊・2部屋・8名までの利用)となります。
- ◆ 被保険者または被扶養者のご利用が必要となります。
- ◆ 年末年始特別期間の利用料金は、休日前料金に1人1泊1,000円が加算されます。
- ◆ 抽選結果は直接お申込者にメールで通知いたします。
- ◆ 空室については、先着順にて予約を受付いたします。



【12月利用分】Web予約は11月1日(日) 午前0時より。電話予約は11月2日(月) 午前9時より。

【1月利用分】Web予約は12月1日(火) 午前0時より。電話予約は12月1日(火) 午前9時より。

※キャンセル待ちの受付はありません。申込カレンダーで空き状況をご確認ください。

年末年始特別期間の利用料金

区 分	A 料金	B 料金	子 供 (4歳から小学生まで)	幼 児 (3歳以下)
	当健保組合の 被保険者・被扶養者	その他 (縁故者・知人)		
熱海・湯松曾	6,000円	8,000円	4,500円	無 料 (食事希望の場合は子供料金)

山中湖畔
ログハウス



年末年始特別期間 ▶ 2020年12月30日(水)～2021年1月3日(日)まで
予約受付開始日 ▶ 2020年11月9日(月)午前9時より
申 込 方 法 ▶ 電話で先着順に受付いたします。

*利用方法、利用料金等、詳細は当組合ホームページにてご確認ください。
 各施設のご利用に際しては、発熱や体調のすぐれない方はご遠慮ください。
 今後も新型コロナウイルスの感染状況によっては、再度臨時休館・利用を中止する場合がございますので、予めご了承ください。

お問合せ 保健施設課(東証健保会館6階) ☎ 03-3666-8240

組合からのお知らせ

決算の監査が行われました。

決算組合会に先立ち、去る7月3日（金）、河野選定監事及び萩原互選監事による監査が実施され、令和元年度決算が適正である旨、組合会に報告されました。



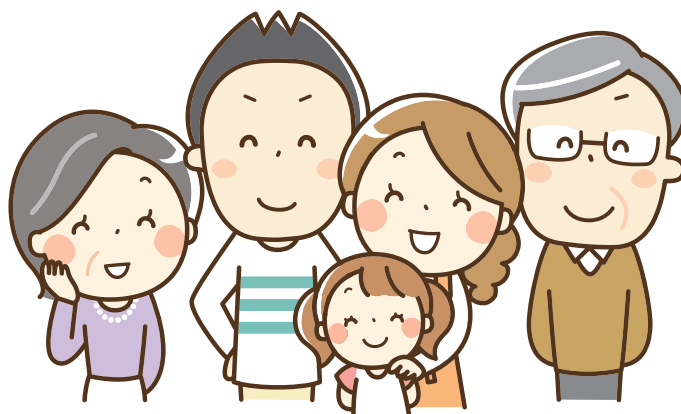
「算定基礎届」提出について

令和2年度の算定基礎届の提出にあたりまして、ご協力いただきましてありがとうございました。おかげさまで滞りなく事務処理を完了することができましたことをご報告するとともに、事業所担当者の方をはじめ、みなさまのご協力に厚くお礼申し上げます。

9月から保険料が変わる方がいらっしゃいます

健康保険料を算出するための「標準報酬月額」は、原則、毎年4・5・6月の報酬（給与や交通費等）の平均をもとに見直しを行います。そこで決定された月額を、9月から翌年の8月分までの健康保険料の算出に用います。

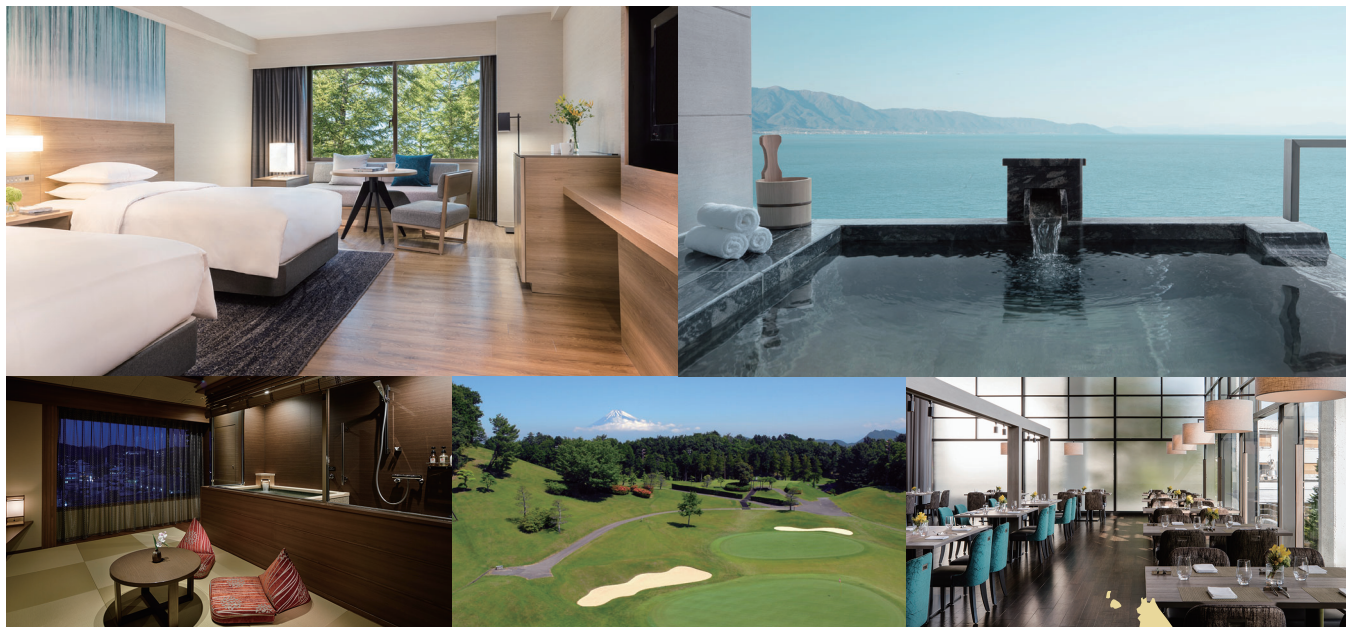
したがって、被保険者のみなさまの健康保険料が9月分（10月給与控除分）より変更となることがあります。



組合現況（令和2年7月末）

●事業所数	403事業所
●被保険者数	42,964人
	男 28,058人
	女 14,906人

●被扶養者数	33,950人
（扶養率 0.79）	男 11,163人
	女 22,787人
●平均標準報酬月額	568,960円
	男 627,414円
	女 458,931円



法人会員制倶楽部 ラフォーレ倶楽部

いつもの旅をもっとお得に、もっと楽しく。
会員様だけの**満足**がここにあります。

【2020年度会員料金／素泊まり】 定員利用時 1名様あたり／税別



伊豆修善寺・富士山中湖・軽井沢・
琵琶湖・南紀白浜

COURTYARD
BY MARRIOTT

白馬

5,000円～



那須・箱根強羅・伊東・修善寺

4,200円～

※箱根強羅は6,000円～

※ラフォーレ蔵王リゾート&スパは全館クローズ中
※ホテル・日程により1泊2食付のご予約に限りさせていただきます。
※今後のホテル・ゴルフ場の営業に関する最新情報は、WEBサイトにて随時お知らせいたします。

【2020年度ゴルフ総合利用会員料金／セルフプレイ】 3・4バグ利用時 1名様あたり／諸税別

修善寺 4,000円～ 松尾 7,000円～



ラフォーレ倶楽部 公式スマートフォンアプリ



お得なプランやおすすめ情報は
アプリからチェック!



今すぐ
ダウンロード!

マイページの法人会員No.に「10530」・
法人パスワードに「10530ca」と
入力してください。



新型コロナウイルス
感染症への対策について



〈ご利用対象者〉

当健保組合被保険者、被扶養者および被保険者の3親等内のご家族です。

東京証券業健康保険組合の
補助金制度

のご利用で、さらにお得に!

◎補助金のご利用には保険証の提示が必要です。必ずご持参ください。

1名様1泊につき

3,000円補助

補助金対象者

当健保組合被保険者と被扶養者

4月～翌年3月の間で
年5泊まで対象

ラフォーレ倶楽部WEBサイトより詳細をご確認の上、ご予約ください。

www.laforet.co.jp/shoken-kenpo/

WEB予約には利用者登録が必要です

法人会員No.10530 法人パスワード 10530ca

けんぽニュース

9月号

No.409 令和2年9月11日発行

編集及発行所：東京証券業健康保険組合

東京都中央区日本橋茅場町3-1-2 ☎03-3666-8431

<http://www.shoken-kenpo.or.jp>

