

被保険者の皆様

ベンチャーバンク健康保険組合

令和3年度 保険料率および保健事業について

平素は健康保険組合事業運営にご協力いただきありがとうございます。

令和3年2月19日（金）に開催された組合会におきまして、令和3年度事業運営計画が承認され、保険料率および保健事業が決定されましたのでお知らせいたします。

1. 保険料率（変更なし）

健康保険料率		95.0 / 1,000	介護保険料率		19.5 / 1,000
（内訳）	事業主負担	47.5 / 1,000	（内訳）	事業主負担	9.75 / 1,000
	被保険者負担	47.5 / 1,000		被保険者負担	9.75 / 1,000

2. 健康診断（変更なし）

◆ 予約期間および受診期間

- ① 健診予約期間 令和3年4月5日 ~ 令和4年2月28日
- ② 健診受診期間 令和3年4月5日 ~ 令和4年3月31日
- ③ 年齢基準日 当該年度末（3月31日）時点の年齢

◆ 健診の種類、受診資格および費用負担

基本健診項目 (健診の種類)	受診資格		費用負担	
			本人負担額	補助上限額
定期健康診断 (特定健診含む)	被保険者	~34歳まで	0円	全額
	任意継続被保険者	18歳以上		
	被扶養者	20歳以上	補助上限超過額	5,000円
生活習慣病健診 (特定健診含む) ※胃検査、あり・なしを選択	被保険者	35歳以上	0円	全額
	任意継続被保険者		補助上限超過額	25,000円
	被扶養者	40歳以上	補助上限超過額	15,000円
人間ドック (特定健診含む)	被保険者	35歳以上	補助上限超過額	35,000円
	任意継続被保険者		補助上限超過額	25,000円
	被扶養者	40歳以上	補助上限超過額	15,000円
特定健診	被扶養者	40歳以上	0円	全額

※被扶養者に任意継続被扶養者も含まれます。

※本人負担額は、補助上限額内に費用が収まれば徴収しません。

オプション健診の種類			受診資格		費用負担	
					本人負担額	補助上限額
婦人科	子宮がん検査		被保険者 被扶養者 ※任意継続含む	20歳以上 (女性)	0円	全額
	乳がん検査	乳房超音波 又は マンモグラフィー のどちらか			0円	全額
		乳房超音波とマンモグラフィー のセット受診			補助上限超過額	5,000円
甲状腺検査			被保険者	全員	全額	0円
			任意継続被保険者	18歳以上	全額	0円
			被扶養者	20歳以上	全額	0円

3. インフルエンザ予防接種費用補助

令和2年度と同基準でインフルエンザ予防接種費用の補助を行います。
詳細は、9月下旬に健保ホームページ上に掲載いたします。



4. 出産指導書希望者への配布

- ①対象者 下記すべての条件を満たす配布希望者
- ・出産（予定）日に当組合の資格を有する（予定）の被保険者
 - ・妊娠4ヶ月以上または産後6ヶ月以内の被保険者
 - ・上記に該当し、かつ申込期間内に当該冊子の贈呈を受けていない被保険者
- ②申込期間 令和3年4月1日～令和4年3月31日健保組合必着
※上記期間内、妊娠4ヶ月以上産後6ヶ月以内にお申込みいただけます。
- ③配布冊子 2種セット配布
- ・知って安心「初めての妊娠・出産」
 - ・お腹の赤ちゃんに妊婦さんにむけた「プレママの食事」
- ④申込方法 健保ホームページにある申込用紙を印刷、必要事項記入・母子手帳の写しを添付し健保へ送付



5. 被扶養者検認

当組合に加入している被扶養者を対象に、被扶養者としての認定条件を満たしているかの調査を行います。
令和3年度は9月頃を予定しております。
詳細は確定次第、ベンチャーバンク健康保険組合のホームページ「健保からのお知らせ」にてご案内させていただきます。