

令和6年能登半島地震による災害へのお見舞い

この度の令和6年能登半島地震で被災された法人及び会員とそのご家族の皆様には心よりお見舞い申し上げます。皆様の安全と被災地の一日も早い復興をお祈り申し上げます。

災害救助法の適用になった4県47市町村内に法人等の施設（事業所）及び会員の住家があり、災害による建物被害が半壊以上、又は床上浸水以上の場合には、**災害見舞金給付の対象**となります。センターからは、1月下旬に対象法人宛に文書を郵送して必要書類をお知らせしておりますのでご確認をお願いします。

<災害見舞金>

- 法人等 20万円
- 第1種会員 2万円
- 第2種会員 1万円

災害後のこころとからだのケア（保健同人フロンティア）

こころとからだの健康相談では、災害後のストレスケアに関するご相談を専用ダイヤルを設けてお受けしています。ご本人のケアだけでなく、ご家族や同僚のケアについてのご相談も可能です。詳しくは、ホームページのお知らせ欄にてご確認ください。

電話口にて「災害後のケアについて相談したい」とお伝えください。□相談無料 □プライバシー厳守
こころとからだの健康相談（災害専用ダイヤル）
TEL 0120-632-662
（平日9：00～21：00 土曜10：00～18：00）

2023年度会員登録の締切について

4月にご確認いただく『2024年度契約更新名簿』に掲載する登録内容は、3月11日(月)までに到着した追加、退会、変更等の届出書の内容となります。（WEBからの申請も同様です。）

なお、3月12日以降到着分は、『2024年度契約更新名簿』に反映できないため、再度WEB上で入力作業を行っていただくことになります。

ご不明な点は、福利厚生センター総務部までお問い合わせください。

ソウェルweb書店

ソウェルweb書店では、書籍・CD・DVDが最大**15%割引**でご購入いただけます。さらに、5,000円以上の購入で送料無料で。す。（北海道島しょ部と沖縄県を除く）ホームページのSOWEL会員向けのショッピングからご利用ください。

ログインは会員専用ページからですが、会員個人はもちろん、法人・事業所としての購入にもご利用いただけますので、4月から改定される介護報酬の解説本や保育所での行事等での大量購入など経費削減にもお役立てください！

購入金額	割引率	送料
0円～4,999円	5%	600円
5,000円～29,999円	10%	無料
30,000円～49,999円	12%	
50,000円以上	15%	

<クラブ・サークル及び健診>

2023年度分の申請は締切日に注意

2023年度分のクラブ・サークル活動助成金及び生活習慣病予防健診費用助成金の申請は、下記の期日以降の受付はできませんので、十分にご注意ください。

- ◆クラブ・サークル活動助成金
 - ◆生活習慣病予防健診費用助成金
- 締切日 **3月31日(日)消印有効**

健診助成に関する注意事項

WEBから健診助成の申請データを送信した場合でも、申請書（様式1号）・申請該当者名簿（様式2号）を印刷し、請求書または領収書のコピーを添付のうえ **必ず郵送** してください。

必須	提出書類
◎	(様式1号) 申請書
◎	(様式2号) 申請該当者名簿
◎	請求書(写)または領収書(写)
△	(様式3号) 検査実施証明書または検査実施項目が分かるもの(健診結果等でも可)

※3月末までに添付資料(請求書等)が揃わない場合でも、**申請書と該当者名簿は必ず3月中に郵送**してください。添付資料は、郵送またはFAXで送付してください。

※今年度の申請の際には、ソウェルクラブニュースNo.220(別紙)も必ずご一読ください。

2023年度の生活習慣病予防健診の申請には、十分ご注意ください

ソウェルクラブの健診助成では、健(検)診に『要した費用』がソウェルクラブの助成限度額を下回った場合は、『要した費用』が限度額となります。※生活習慣病予防健診助成事業実施要綱（ソウェルクラブ事務マニュアル2023年度～P94参照）

① 特に、今年度、協会けんぽの補助が充実し、協会けんぽの制度を利用して健診を受けられた方は、協会けんぽ補助後の自己負担額が昨年度の金額から大幅に減額となっています。このため、昨年度と違いソウェルクラブから助成される額が助成限度額を下回るケースがありますので、申請の際にご確認ください。

※胃部検査未実施 / 尿検査未実施 / 便検査未実施 などのケースは、助成限度額を下回ることが多いのでくれぐれもご注意ください。

② 健(検)診に要した費用がソウェルクラブの助成限度額を下回った場合は、下記の『申請該当者名簿の入力例』を参考に入力してください。

申請該当者名簿の入力例

氏名	性別	年齢	X線検査をしない場合	X線検査を胸部のみ実施した場合	X線検査を胃部又は胸部・胃部とも実施	乳がん及び子宮がん検診いずれか実施	助成額
			2,800円	3,000円	4,000円	800円	助成限度額
A子	女	39		<input type="radio"/> 3,000 2673円		<input checked="" type="checkbox"/> 800	3,473円
B男	男	34	<input type="radio"/> 2,800 2319円			<input type="checkbox"/> 800 円	2,319円
C彦	男	55			<input checked="" type="checkbox"/> 4,000	<input type="checkbox"/> 800 円	4,000円
D美	女	51		<input type="radio"/> 3,000 2556円		<input checked="" type="checkbox"/> 800	3,356円

サンプル

明細書

日付	氏名	コース名	金額	備考
9月1日	A子	協会(一般) 乳がん検査(2方向)	2,673円 1,574円	胃中止
9月11日	B男	政管生活習慣病A	2,319円	胸部X線検査なし
9月15日	C彦	協会(一般)	5,282円	

胸あり 胃なし

胸なし
胃なし

サンプル(協会けんぽ助成後の自己負担額)

健診料請求書

日付	氏名	明細	金額	合計金額
10/9	D美	一般健診(胃透視)	5,282円 ①	4,130円
		乳がん検査(2方向)	1,574円 ③	
		協会けんぽ調整額	-2,726円 ②	
				胃中止、便1中止

一般健診①+②