

社会保険

こうち

Tosa Kochi

8

2021



佐川文庫庫舎(旧青山文庫)

鹿鳴館時代の面影を残した、県下最古の木造洋館。須崎警察署の佐川分署としてももともと上町西方の山側にあった。青山文庫、佐川文庫、民具館と用途を変えながらも町民に愛されている。平成21(2009)年に現在の高岡郡佐川町上町地区に移築。

うえまち駅

うえまち駅は、現存する日本唯一の木造2等客車を展示した、佐川町および^{うえまち}上町地区の魅力発信と観光振興を図る施設です。かつて青山文庫(現佐川文庫庫舎)の隣で資料閲覧室として長らく町民に愛され、活用されていた「口481号客車」が移設されました。



- 日本年金機構からのお知らせ 2
- 協会けんぽからのお知らせ 3
- 社会保険協会からのお知らせ
 - ◆ 健康づくり「ゴルフ」[幡多大会]・[中央大会]のご案内 【申込募集】 4
 - ◆ 健康づくり「魚釣り大会」のご案内 桂浜沖(船釣り) 【申込募集】 5
 - ◆ 社会保険制度「事務講習会」のご案内 【申込募集】 6

※ 協会ホームページの「協会からのお知らせ」欄に、それぞれのご案内(申込募集)を掲示しておりますのでご覧ください。

一般財団法人 高知県社会保険協会
〒780-0823 高知市菜園場町1番21号 四国総合ビル6階
TEL 088-855-6612 FAX 088-855-6613
ホームページ <https://kochi-shahokyo.or.jp/>

職場内で回覧しましょう!

日本年金機構からのお知らせ

医療職として新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事したことによる給与収入の取り扱いについて

健康保険の被保険者に扶養されている方（被扶養者）・国民年金第3号被保険者の認定および被扶養者の資格確認の際に、収入を確認するに当たっては、被扶養者の過去の収入、現時点の収入または将来の収入の見込みなどから、今後1年間の収入を見込むものとして算定することとしています。

本年の新型コロナウイルスワクチン接種業務は、例年になく対応として、期間限定的に行われるものであり、また、特にワクチン接種業務に従事する医療職の確保が喫緊の課題となっているという特別の事情を踏まえ、**特例措置として医療職の方がワクチン接種業務に従事したことにより得た給与収入は、収入確認の際、年間収入に算定しないこととします。**

なお、船員保険法に規定する被扶養者の認定および収入の確認においても同様の取り扱いとなります。

特例措置の対象者および対象となる収入


◆対象者

ワクチン接種業務に従事する医療職の方（医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士および救急救命士）

◆対象となる収入

令和3年4月から令和4年2月末までの期間において、新型コロナウイルスワクチン接種業務により得た収入

法律改正のご案内 **2022年10月**から段階的に、一部のパート・アルバイトの方の**社会保険の加入が義務化**され、**社会保険料のご負担**が変わります。



対象企業 2 Step でわかる新たな適用範囲

Step 1
対象となる企業

- 企業の規模**
新たに対象となる企業は段階的に拡大されます。
- 従業員数の数え方**
従業員数は現在の厚生年金保険の適用対象者数です。

現在
従業員数
501人以上
の企業

▶

2022年10月～
従業員数
101人以上
の企業

▶

2024年10月～
従業員数
51人以上
の企業

A
フルタイムの
従業員数

+

B
週労働時間がフルタイムの
3/4以上の従業員数
※従業員には、パート・アルバイトを含みます。

従業員数は上図の **A + B** の合計「現在の厚生年金保険の適用対象者」

Step 2
対象者の条件

- 新たな加入対象者の把握**
新たな加入対象者は、次の条件を全て満たすパート・アルバイトの方です。

週の所定労働時間が20時間以上

月額賃金が8.8万円以上

2ヶ月を超える雇用の見込みがある

学生ではない

「運用拡大の手続き」に関するご案内
<https://www.nenkin.go.jp/tokusetu/tekiyokakudai.html>

オンライン申請に関するご案内
<https://www.nenkin.go.jp/denshibenri/index.html>

◆ このページの記事の内容に関するお問い合わせは、管轄の年金事務所まで ◆

高知西年金事務所	TEL 088-875-1717	高知東年金事務所	TEL 088-831-4430
南国年金事務所	TEL 088-864-1111	幡多年金事務所	TEL 0880-34-1616

協会けんぽからのお知らせ

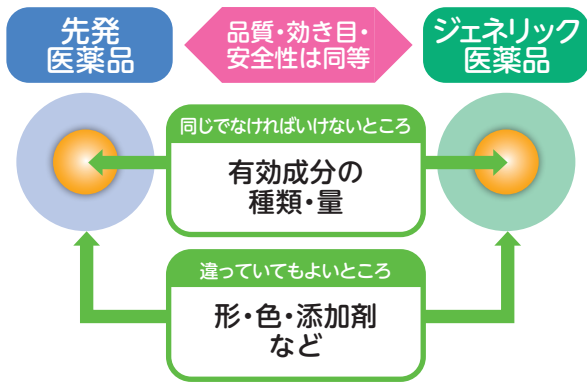
ジェネリック医薬品を使いましょう！

ジェネリック医薬品は、先発医薬品と同じ有効成分を使用した ①品質、②効き目、③安全性が同等の医薬品です。



ジェネリック医薬品は、品質・効き目・安全性は同等なのに「低価格」

先発医薬品と同じ国の
厳しい基準をクリア！



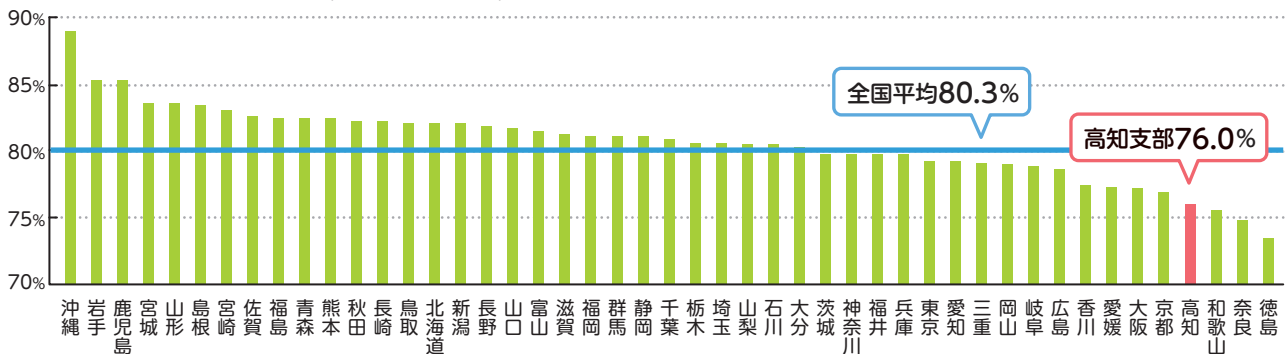
ジェネリック医薬品は、先に開発された先発医薬品の特許期間満了後に同等の有効成分で作られた薬です。

ゼロから開発するよりも費用が抑えられるため、価格を抑えて効き目が同等の医薬品を作ることができます。

先発医薬品に技術の進歩による新しい工夫を加えたジェネリック医薬品も増えています！

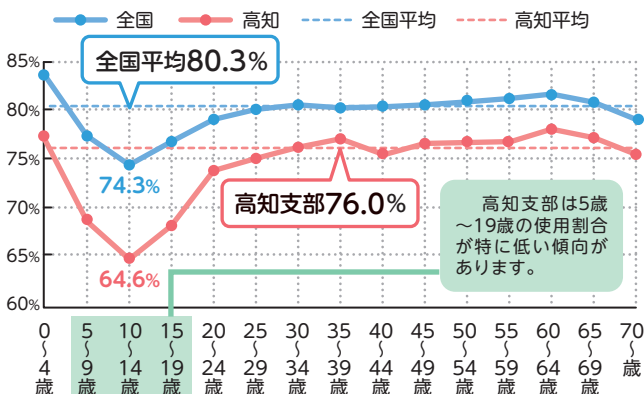


● ジェネリック使用割合 (数量ベース) ※令和3年1月診療分



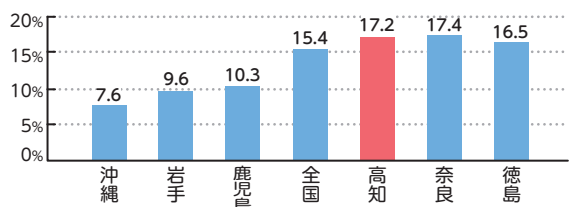
● 年齢区分別ジェネリック使用割合

※令和3年1月診療分



● 加入者ジェネリック拒否割合

※令和2年10月診療分



高知県内薬局のアンケート結果では、使用割合が低い要因として一番多かったのは、「患者様の希望」でした。高知支部の医療費の増加は、高知県の事業所が負担する保険料率を上げることに繋がります。受診時には、「ジェネリック医薬品を希望します」とお伝えください。



一般財団法人 高知県社会保険協会からのお知らせ

健康づくりゴルフ 『幡多大会』・『中央大会』のご案内

事業主・被保険者の皆様方の健康保持増進を目的として、本年度も健康づくり事業「ゴルフ大会」を次の要領で開催いたします。お早めにお申し込みください。



- **主催** 一般財団法人 高知県社会保険協会
- **参加資格** (一財)高知県社会保険協会加入事業所(会費納入済)の事業主・被保険者
- **参加料** **1人1,000円** ※プレー費及び飲食代は個人負担です。
- **競技方法** (1) 日本ゴルフ協会の競技規則及び開催ゴルフ場のローカルルールによる18ホールストロークプレイにて行う。
(2) ダブルペリア方式にて行う。
- **表彰** 優勝～3位、飛賞及びBB賞、その他特別賞
- **申込方法** 下記の申込書をコピーし必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。
※お申し込みは **FAX (088-855-6613)** でお申し込みください。
- **お申込先** 〒780-0823 高知市菜園場町1-21 四国総合ビル6階 TEL 088-855-6612
(お問合せ先) 一般財団法人 高知県社会保険協会 FAX 088-855-6613
- **その他** 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を減らして開催いたします。
今後、状況の変化により開催中止等変更が生じる場合がございます。
なお、変更が生じた場合は、(一財)高知県社会保険協会ホームページにおいてご案内いたします。

A	【幡多大会】『土佐ユートピアカントリークラブ』 (幡多郡黒潮町浮鞭3878)			
	開催日	令和3年9月18日(土)	午前9時スタート	
	申込締切日	令和3年8月27日(金)まで	定員	32名(先着順)
B	【中央大会】『高知ゴルフ倶楽部』 (高知市重倉945)			
	開催日	令和3年10月7日(木)	午前8時31分スタート(足摺コース)	
	申込締切日	令和3年9月13日(月)まで	定員	32名(先着順)

「健康づくりゴルフ大会」参加申込書

※参加される大会の区分に、印をしてください。

申込書は、コピーのうえご使用ください。

区分	<input type="checkbox"/> A【幡多大会】		令和3年9月18日(土)	
	<input type="checkbox"/> B【中央大会】		令和3年10月7日(木)	
参加者氏名(フリガナ)		生年月日	オフィシャルハンディ	直近の平均グロススコア
		T S H	・	・
		T S H	・	・
		T S H	・	・
		T S H	・	・
会員番号	No.	申込責任者の氏名	申込責任者の連絡先(電話番号)	
	〒		() -	
事業所住所	〒		事業所 電話番号	
			() -	
事業所名称			事業所 FAX 番号	
			() -	

上記のとおり申し込みします。

令和 年 月 日

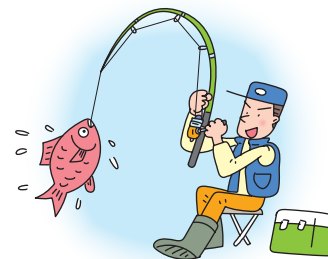
※この申込書にご記入いただきました個人情報、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。

健康づくり桂浜沖『魚つり大会』のご案内

締切
9月10日
までに申込を!

事業主・被保険者の皆様方の健康保持増進を目的として、本年度も健康づくり事業「魚つり大会」を次の要領で実施いたします。お早めにお申し込みください。

- **主催** 一般財団法人 高知県社会保険協会
- **参加資格** (一財)高知県社会保険協会加入事業所(会費納入済)の事業主・被保険者
- **開催日時** **令和3年10月3日(日) 午前6時から午後3時まで**
- **実施場所** 桂浜沖(船釣り)
- **集合場所** 高知県漁協横浜水産施設 前(高知市横浜1814-1)
- **募集人員** **24名様(先着順)**
- **個人負担** **1人3,000円** (当日、受付と同時に支払ってください)
- **主催者側で準備するもの**
・船 ・餌(1人あたり4kg) ・氷(1人あたり8kg)
- **申込方法** 下記の申込書をコピーし必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。
※お申し込みは **FAX (088-855-6613)** でお申し込みをお願いします。
- **お申込先(お問合せ先)** 〒780-0823 高知市菜園場町1番21号 四国総合ビル6階
一般財団法人 高知県社会保険協会
電話 088-855-6612 FAX 088-855-6613
- **申込締切日** **令和3年9月10日(金)まで**
- **その他** 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を減らして開催いたします。今後、状況の変化により開催中止等変更が生じる場合がございます。なお、変更が生じた場合は、(一財)高知県社会保険協会ホームページにおいてご案内いたします。



(注) 当日、悪天候(海上の状況)により、中止することがございます。
なお、雨天であっても海上が穏やかな場合は、実施いたします。

健康づくり桂浜沖「魚つり大会」申込書

申込書は、コピーのうえご使用ください。

参加者氏名(フリガナ)	生年月日	住 所	電話番号
.....	T S H .	〒 -	() -
.....	T S H .	〒 -	() -
.....	T S H .	〒 -	() -
.....	T S H .	〒 -	() -
.....	T S H .	〒 -	() -
.....	T S H .	〒 -	() -
会員番号	No.	申込責任者の氏名	申込責任者の連絡先(電話番号)
事業所住所	〒 -	事業所	電話番号
事業所名称		事業所	FAX 番号

上記のとおり申し込みします。 令和 年 月 日
※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。

一般財団法人 高知県社会保険協会からのお知らせ

社会保険制度『事務講習会』開催のご案内

社会保険加入事業所の事務担当者の方を対象に、社会保険制度事務講習会を開催しますのでご案内いたします。

● **開催会場・日程** ※時間…各会場共通 13:30~16:00(受付13:00~)

開催日	会場	住所	定員	申込締切日
令和3年9月13日(月)	中村地区建設協同組合	四万十市右山元町3丁目3-26	10名	9月1日
令和3年9月15日(水)	安芸市民会館	安芸市矢ノ丸3-12	10名	9月1日
令和3年10月13日(水)	ちより街テラス 3F (ちよテラ ホール)	高知市知寄町2丁目1-37	45名	10月1日
令和3年10月22日(金)	ちより街テラス 3F (ちよテラ ホール)	高知市知寄町2丁目1-37	45名	10月1日

※ご来場の際は、駐車場に限りがございますのでお車の乗り合わせ或いは公共交通機関のご利用にご協力をお願いします。

● **定員** 上記一覧表の定員欄のとおり

- ① お申し込みは、先着順とし定員に達し次第締切りとさせていただきます。
- ② 締切り後にお申し込みされた事業所には、お断りの連絡をさせていただきます。
- ③ 連絡がない場合は、受付完了ですので下記の**受講申込書(コピー)を持参**のうえご出席ください。
- * 申込締切日前に定員に達した場合は、**当協会ホームページの「協会からのお知らせ」欄に申込状況を掲載いたします**ので、お申込み前に是非ともご覧ください。

● **講習内容**

- ① 年金事務所への届出について
- ② 協会けんぽへの届出(健康保険の給付と手続き)について

※ **「社会保険の事務手続」令和3年度版をご持参ください。**

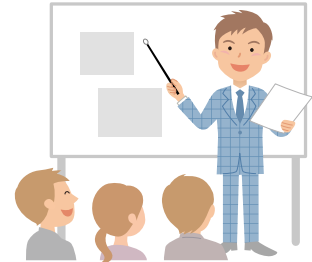
● **講師** うなぎ社会保険労務士事務所
特定社会保険労務士 宇那木 泰之 氏

● **受講費用** **会員(会費納付済)事業所… 無料**
 ※会員以外の事業所…受講料として、3,000円をご負担いただきます。

● **お申込先(お問合せ先)** 〒780-0823 高知市菜園場町1番21号 四国総合ビル6階 TEL 088-855-6612
 一般財団法人 高知県社会保険協会 FAX 088-855-6613

● **申込方法** 下記の受講申込書をコピーし必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。
 ※お申し込みは **FAX (088-855-6613)** でお願ひします。

● **その他** 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を減らして開催いたします。
 今後、状況の変化により開催中止等変更が生じる場合がございます。
 なお、変更が生じた場合は、(一財)高知県社会保険協会ホームページにおいてご案内いたします。



申込書は、コピーのうえご使用ください。

社会保険制度「事務講習会」受講申込書

※ご希望の受講希望(会場)日のNo.(1~4)を○で囲んで下さい。

No.	開催日	会場
①	令和3年9月13日(月)	中村地区建設協同組合
②	令和3年9月15日(水)	安芸市民会館
③	令和3年10月13日(水)	ちより街テラス 3F (ちよテラ ホール)
④	令和3年10月22日(金)	ちより街テラス 3F (ちよテラ ホール)

【受講当日に、ご持参いただくもの】

- ① 「受講申込書」(コピー)
- ② 「社会保険の事務手続」令和3年度版

※①「受講申込書」(コピー)は、当日の受付に提出してください。

会員番号		(フリガナ)
No.	受講者氏名	
事業所住所	〒 -	電話番号 () -
事業所名称		FAX 番号 () -

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。