

# 退教互だより



第196号

2023(令和5)年6月10日

発行

一般財団法人 三重県退職教職員互助会

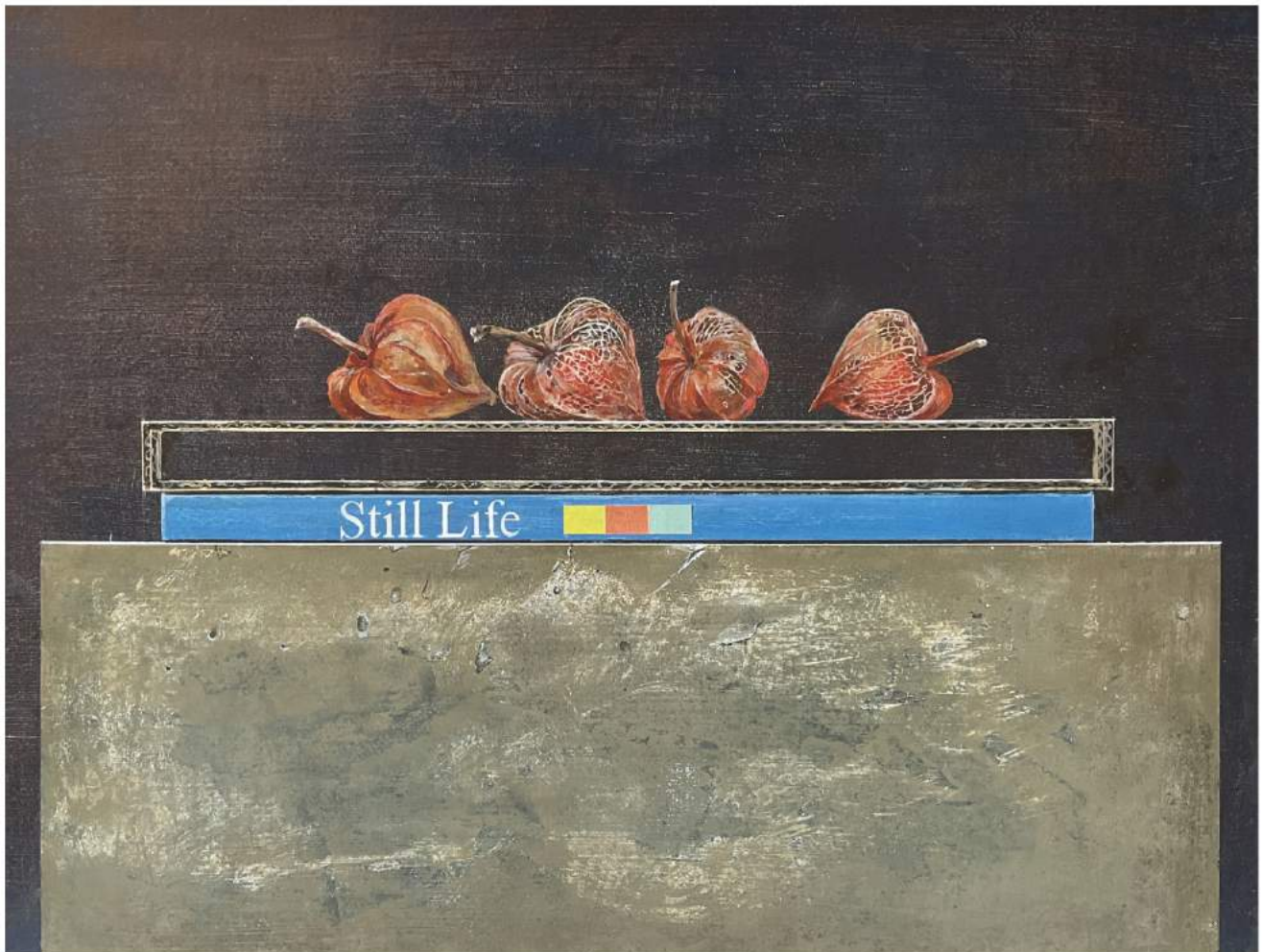
〒514-8577 津市桜橋2丁目1-4-2

三重県教育文化会館内

☎<059>226-5235

三重退教互

検索



ホオズキ 小林庸泰 (紀南地区)

## 主 なもくじ

## 別冊保存版 医療補助金

- ② 表紙に寄せて・給付状況
- ③ 御園座歌舞伎 鑑賞募集  
劇団四季 鑑賞募集
- ④ デイズニー・オン・アイス募集  
法律・財務相談のご案内
- ⑤ 昭和ろまん(広告)
- ⑥ 学生協からの案内
- ⑦ ご冥福をお祈りします
- ⑧ 事務局よりお知らせ



# 表紙に寄せて

## 「ホオズキ」

紀南地区 こばやし つねやす 小林 庸泰

**事務局より**

今年度3回分の表紙は、紀南地区の小林 庸泰さんをお願いをいたしました。年間3つの作品を順次ご紹介させていただきます。

### 小林 庸泰 さんのプロフィール



- ・1953年、熊野市井戸町生まれ。武蔵野美術大学卒業。
- ・大紀町(旧紀勢町)立錦中学校から御浜町立御浜中学校まで勤務。2013年退職。
- ・グループ展等参加。

畑の片隅に残っていたホオズキを発見。

無機質なコンクリートブロックに本(背表紙)と外箱をのせ、上にホオズキを配置。

雨風を受けて葉肉が朽ちかけ、透けてきた葉脈と奥に見え隠れする赤い実の様子が面白くて題材にしました。

黒っぽい背景ですが、何層かに色を塗り重ねた下地に描いています。

【画材】 アクリル画・ワトソン紙

## 退教互の事業 給付状況

	種 別	実績 (1月~3月)		累計 (令和4年度)	
		件数	金額	件数	金額
給 付	医療補助金(69歳以下)	3,383	21,652,000	12,755	90,835,100
	医療補助金(70歳以上)	3,921	18,374,700	13,546	70,913,500
	療養見舞金(医療費公費負担者)	84	840,000	450	4,500,000
	ドック補助金(退職会員)	334	2,338,000	1,359	9,513,000
	ドック補助金(現職会員)	1,123	3,369,000	4,365	13,095,000
	長寿祝金	260	2,600,000	927	9,270,000
	供華料(退職会員)	106	2,110,000	345	6,890,000
	弔慰金(現職会員)	1	30,000	4	120,000
	合 計	9,212	51,313,700	33,751	205,136,600
貸付	普通生活貸付(現職会員)	2	1,000,000	5	2,500,000

**募集**

『東海道四谷怪談』

一幕  
ほか

錦秋特別公演

**坂東玉三郎**





**片岡仁左衛門**

日時 2023年10月10日(火) 昼の部      場所 御園座      切 7月28日(金) 必着

座席 50席 2階A席      料金 22,000円      宛先 〒514-8577

※団体席は2階のみとなります。※希望者多数の場合は抽選      (一財)三重県退職教職員互助会

**申込み方法**

- ハガキに、「歌舞伎希望」「会員名」「会員番号」「住所」「希望枚数」を記入して退教互事務局まで郵送してください。
- 会員が申込みば、家族や知人もOK。 ●座席は抽選となります。 ●9月中旬に鑑賞券と詳細を記した文書を申込者に送付します。
- 車いすでの鑑賞を希望される場合はご連絡ください。

劇団四季ミュージカル募集 vol.⑤

**「キッツ(CATS)」(40席)**

**劇団四季**



日時 2023年11月2日(木) 13:30開演

場所 名古屋四季劇場 名古屋市中村区名駅南2-11-11  
JR「名古屋駅」から徒歩約13分  
名鉄・近鉄・地下鉄「名古屋駅」から徒歩約10分

価格 10,000円(S席) 通常は12,000円

対象 会員(退職・配偶者・遺族)のみ ※会員以外の方は対象外です

チケット発送 10月下旬頃に代表者宅へ郵送  
※応募多数の場合は抽選で決定します。※キャンセル・払い戻しは出来ません。

しめきり 8月4日(金) 必着

宛先 〒514-8577 ※この〒番号であれば住所不要です  
(一財)三重県退職教職員互助会 宛

**申込方法** ハガキに下記の内容を記入し事務局へ

- 「キッツ」希望 ○ 会員名(必要な人数分) ※代表者に◎印をつける。 ※1会員名で最大2名まで
- 会員番号(6ケタ:参加者全員の番号を記入してください)

# 「Disney On Ice」

ディズニー社 創立100周年

## 津公演 募集(50席)



ミッキー・マウス、ミニーマウスをはじめとしたディズニーの人気者たちが登場し、世界レベルのフィギュアスケティングによってディズニーストーリーの夢の世界をお届けする氷の上のミュージカルショー。5年ぶりの津公演です。

**日時** 2023年9月24日(日) 14:00開演

**場所** 津市産業・スポーツセンター サオリーナ <津市北河路町19-1>

**価格** S席 6,900円 (一般価格7,500円)

**対象** 会員(退職・配偶者・遺族) およびそのお孫さんのみ対象

**しめきり** 2023年7月21日(金) 必着

### 申込方法

- ハガキに下記の内容を記入し事務局まで送付してください。
- 「Disney On Ice」希望
- 名前(必要な人数分)
- ※代表者に◎印をつける。※1会員名で最大4名まで<子ども含む>
- 会員番号(6ケタ) ※会員全員の番号を記入

### チケットの発送 9月上旬頃に代表者宅へ郵送

※応募者多数の場合は抽選で決定します。  
※キャンセル・払い戻しはできません。

■各募集のお申し込みは退教互事務局へ  
〒514-8577 ※この〒番号であれば住所不要です  
(一財)三重県退職教職員互助会 宛

# 相談室

相談室は無料です。退教互の会員であることを告げ、直接連絡を取りご相談ください。

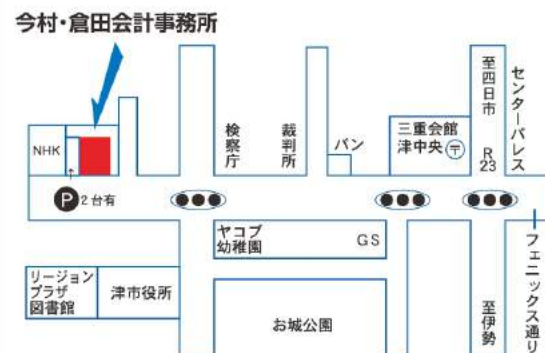
くす い よし ゆき  
**楠井嘉行 弁護士**  
〒514-0004 津市栄町2丁目466  
TEL 059-229-1588 FAX 059-229-1120

法律  
相談



いま むら くら た  
**今村・倉田 会計事務所**  
〒514-0036 津市丸之内養正町4-1  
森永三重ビル4階  
TEL 059-224-0184 FAX 059-224-0185

税務・財務  
相談



# 医療補助金

## 請求できる人は

退職会員・配偶者会員（退職時登録済）・遺族会員です。

※請求できない場合があります。

詳しくは、保存版5ページ「再任用や現職教職員、県職員の扶養の方へ」をご覧ください。

## 請求方法は

1か月ごと病院・薬局ごとに保険診療点数が

69才以下の方は 1,501点以上

70才以上の方は 2,001点以上

⇒ 病院・薬局で証明をとって  
請求してください。

		窓口での支払額	
69才以下	1,501点以上	→	約4,500円以上
70才以上	2,001点以上	→ 1割負担	→ 約2,000円以上
		→ 2割負担	→ 約4,000円以上
		→ 3割負担	→ 約6,000円以上

※あくまでも目安の金額です。証明を依頼する前に、必ず点数確認を！

\* 同一医療機関・同一月分なら合算して請求します。

ただし、同一医療機関分でも「歯科」だけは合算できませんので、証明の際、行を分けて記入してもらってください。（→次ページ記入例）

\* 診療分と調剤薬局分の点数は合計できません。

\* 複数の病院分の調剤を同一薬局でうけている場合はレセプトごと（病院ごと）に分けて証明をとってください。（→保存版6ページ参照）

\* **医療機関の証明に時間がかかる場合がありますので、時間に余裕を持って依頼してください。**  
**（1ヶ月以上かかる病院もあります）**

## 請求書は

69才以下の方の外来用、入院用

70才以上の方の外来用、入院用 の4種類があります。

70才に達した誕生日の翌月から70才以上の請求書を使います。

（※1日生まれの方は、その月から70才以上の請求書です。）

**当会ホームページよりダウンロードできます。**

**「退職会員向け」の「医療補助」をご覧ください。**

退教互事務局・三教組各支部にもあります。

※コピー可（モノクロ、表面のみでも受付）

## 請求期限は

2年弱です。電算処理の都合上、丸2年ではありませんので、ご注意ください。詳しい締切日は退教互だよりに掲載していますので確認してください。

69才以下

記入例と給付額

※「69才以下入院」もほぼ同様に記入・証明してください

69才以下 外来		様式第7号 (2-11)(12) 000000 1	医療補助金 療養見舞金 請求書		69才以下 外来	
項目番号 23 24 25 26	連番 27-31	区分 32 33 34 35 36 37	特別金額1 38 39 40 41 42	特別金額2 43 44 45 46 47		
4 0 0 0						
○会員の方へ・・・裏面をよく読んで上半分太枠の欄を記入して下さい。 ( ) 内の数字は気にしていただく必要はありません。						
会員 記入欄	連盟会員番号(併記) (13-22)		連盟会員名(または連盟会員名)		連盟年月	
	1 2 3 4 5 6	桜橋 太郎		平成 4 年 3 月		
	住所 津市桜橋2-142			電話番号 059-226-5235		
	受診者名 桜橋 花子			受診者の生年月日(40-54) 昭和 35 年 6 月 7 日		
	連盟会員との続柄(53) 1. 本人 2. 配偶者 3. 遺族会員			制度適用区分(54) 2. 身体障害者( 級)		
医療機関 記入欄	外来医療証明書					
	受診者名 桜橋 花子					
	加入医療保険名(必ず証明してください。「H」その他の場合、正式な名称を記入してください。)					
	(57) B 国民健康保険 E 地方職員共済組合 C 協会けんぽ(社保) F 市町村職員共済組合 D 公立学校共済組合 G 私立共済組合 H その他( コニカミノルタ 健保組合)		(58) 1 本人 2 被扶養者		(59) 1 任意継続	
	受診年月	負担割合 該当に○を付けて下さい	診療・受診料 減免・保険名	保険診療点数	保険分に対する 自己負担金額(円)	
令和 6 年 8 月	1割 2割 3割	内、眼	12,345	10,000		
令和 7 年 12 月	1割 2割 3割	内	4,567	10,000		
令和 7 年 12 月	1割 2割 3割	歯	5,678			
※特定疾病など公費医療の該当者の場合、自己負担金額も記入してください						
上記のとおり証明します。 令和 8 年 2 月 3 日						
保険医療機関名 栄町総合病院 津市栄町112233 院長 栄町子		院舎 栄町 栄町 栄町		証明料 500		
○医療機関の方へお願い ・証明欄はレシートごとにすべて欄をご記入ください。 ・証明手数料は1枚500円をお願いします。						
問い合わせ先： 三重県退職教職員互助会 TEL:059-226-5235						

上半分は必ずご自分で記入してください。  
※会員番号の記入もれにご注意ください。

証明をとる際は色付き部分がすべて記入されていることを確認してください。  
(証明もれがあれば、返却しますので、ご注意ください)

※付加給付がある健康保険組合にご加入の場合や、特定疾病等により公費助成を受けている場合、最終自己負担額に対して補助します。

例) 2万円を超えた分が付加給付のある健保組合の場合、最終自己負担額は20,000円までとなりますので、給付額は、14,000円までとなります。

69才以下の給付額表(外来・入院共通)

2023(令和5)年4月以降の受診分

点数区分	給付額
1,501点~2,000点	1,000円
2,001点~3,000点	2,000円
3,001点~4,000点	5,000円
4,001点~5,000点	8,000円
5,001点~6,000点	11,000円
6,001点~7,000点	14,000円
7,001点~8,000点	17,000円
8,001点以上	20,000円

※2023(令和5)年4月以降の受診分については、60才誕生月の受診分まで上記給付額表の半額を給付します。

2023(令和5)年3月までの受診分

点数区分	給付額
1,501点~2,000点	1,000円
2,001点~3,000点	2,000円
3,001点~4,000点	5,000円
4,001点~5,000点	8,000円
5,001点~6,000点	11,000円
6,001点~7,000点	14,000円
7,001点~8,000点	17,000円
8,001点~9,000点	20,000円
9,001点~10,000点	23,000円
10,001点~11,000点	26,000円
11,001点~12,000点	29,000円
12,001点~13,000点	32,000円
13,001点以上	35,000円

70才以上

記入例と給付額

※「70才以上外来」もほぼ同様に記入・証明してください

70才以上入院 様式第9号-2号 (2-11)(12) 00000 1 医療補助金 療養見舞金 請求書 70才以上入院

連日番号 22 24 25 26 4 0 K 0 連番 27-31 特別金額1 32 33 34 35 36 特別金額2 37 38 39 40 41

○会員の方へ・・・裏面をよく読んで上半分太枠の欄を記入して下さい。( )内の数字は気にしていただく必要はありません。

会員記入欄

連日会員番号 (13-22) 1 2 3 4 5 6 連日会員名 (または連日会員名) 桜橋 太郎

住所 津市桜橋2-142 電話番号 059-226-5235

受診者名 桜橋 花子 受診者の生年月日 (42-45) 25年 6月 7日

連日会員との続柄 (49) 1.本人 2.配偶者 3.連日会員 制度適用区分 (50) 2.身体障害者(1級)

医療機関記入欄

入院医療証明書

受診者名 桜橋 花子

加入医療保険名 (必ず証明してください)

51 1 国民健康保険 2 国民健康保険以外(該当に○) ・後期高齢者 ・協会けんぽ ・その他(その場合、正式名称を保障者番号を記入してください) 3 扶養者

受診年月 令和6年8月 負担割合 1割 2割 3割 保険診療点数 54,321 自己負担金額(円) 57,600

入院期間 令和6年8月1日 ~ 令和6年8月12日

受診年月 令和7年12月 負担割合 1割 2割 3割 保険診療点数 34,567 自己負担金額(円) 57,600

入院期間 令和7年12月3日 ~ 令和7年12月31日

上記のとおり証明します。 令和8年 2月 3日 証明料 500円

医療機関名 栄町総合病院 津市栄町112233 院長 栄町子

○医療機関の方へお願い  
 ・証明欄はレセプトごとにすべて欄をご記入ください。  
 ・証明手数料は1枚500円でお断りします。

問い合わせ先: 三重県退職教職員互助会 TEL:059-226-5235

※記入時の注意点は、69才以下(左ページ)と同様です。

70才以上の給付額表(外来)

2023(令和5)年4月以降の受診分

点数区分	窓口負担1割の給付額	窓口負担2割の給付額	窓口負担3割の給付額
2,001点~3,000点	1,000円	1,500円	2,000円
3,001点~4,000点	1,000円	3,000円	5,000円
4,001点~5,000点	2,000円	5,000円	8,000円
5,001点~6,000点	2,000円	5,000円	8,000円
6,001点~7,000点	3,000円	5,000円	8,000円
7,001点~8,000点	4,000円	5,000円	8,000円
8,001点以上	5,000円	5,000円	8,000円

2023(令和5)年3月までの受診分

点数区分	窓口負担1割の給付額	窓口負担2割の給付額	窓口負担3割の給付額
2,001点~3,000点	1,000円	1,500円	2,000円
3,001点~4,000点	1,000円	3,000円	5,000円
4,001点~5,000点	2,000円	5,000円	8,000円
5,001点~6,000点	2,000円	6,000円	11,000円
6,001点~7,000点	3,000円	6,000円	14,000円
7,001点~8,000点	4,000円	6,000円	17,000円
8,001点~9,000点	5,000円	6,000円	20,000円
9,001点以上	6,000円	6,000円	20,000円

70才以上の給付額表(入院)

2023(令和5)年3月までの受診分

点数区分	窓口負担1割の給付額	窓口負担2割の給付額	窓口負担3割の給付額
2,001点~3,000点	1,000円	1,500円	2,000円
3,001点~4,000点	1,000円	3,000円	5,000円
4,001点~5,000点	2,000円	5,000円	8,000円
5,001点~6,000点	2,000円	6,000円	11,000円
6,001点~7,000点	3,000円	8,000円	14,000円
7,001点~8,000点	4,000円	10,000円	17,000円
8,001点~9,000点	5,000円	12,000円	20,000円
9,001点~10,000点	6,000円	14,000円	23,000円
10,001点~11,000点	7,000円	16,000円	26,000円
11,001点~12,000点	8,000円	18,000円	29,000円
12,001点~13,000点	9,000円	20,000円	32,000円
13,001点~14,000点	10,000円	20,000円	35,000円
14,001点~15,000点	11,000円	20,000円	35,000円
15,001点~16,000点	12,000円	20,000円	35,000円
16,001点~17,000点	13,000円	20,000円	35,000円
17,001点~18,000点	14,000円	20,000円	35,000円
18,001点~19,000点	15,000円	20,000円	35,000円
19,001点~20,000点	16,000円	20,000円	35,000円
20,001点~21,000点	17,000円	20,000円	35,000円
21,001点~22,000点	18,000円	20,000円	35,000円
22,001点~23,000点	19,000円	20,000円	35,000円
23,001点以上	20,000円	20,000円	35,000円

70才以上の給付額表(入院)

2023(令和5)年4月以降の受診分

点数区分	窓口負担1割の給付額	窓口負担2割の給付額	窓口負担3割の給付額
2,001点~3,000点	1,000円	1,500円	2,000円
3,001点~4,000点	1,000円	3,000円	5,000円
4,001点~5,000点	2,000円	5,000円	8,000円
5,001点~6,000点	2,000円	6,000円	11,000円
6,001点~7,000点	3,000円	8,000円	14,000円
7,001点~8,000点	4,000円	10,000円	17,000円
8,001点~9,000点	5,000円	10,000円	20,000円
9,001点~10,000点	6,000円	10,000円	20,000円
10,001点~11,000点	7,000円	10,000円	20,000円
11,001点~12,000点	8,000円	10,000円	20,000円
12,001点~13,000点	9,000円	10,000円	20,000円
13,001点以上	10,000円	10,000円	20,000円

## よくある質問

### 送金はどこに？

請求書が、毎月の締切日までに退教互事務局に届いた場合、翌月25日頃に法定外口座に送金します。また、送金の前（その月の20日ごろ）には、「送金のお知らせ」を送付します。

### 県外で受診しているのですが…

証明をとる方法に加えて、領収書（受診者・保険診療点数などの記載があるもの・普通紙コピー可）での請求もできます。

「**上半分を記入した請求書+領収書**」を一緒に送付してください。  
※領収書添付の場合も、1枚の請求書で請求できるのは、外来3か月・入院2か月分までです。

※領収書の返却はできません。

※領収書が多枚数（4～5枚以上）になる際はできるだけ証明をとってください。

### 身体障がい者で医療費が無料なのですが…

医療補助金の給付対象外です。

ただし、1か月の保険診療点数が30,000点以上あれば、療養見舞金として3,000円を給付します。

該当すれば、医療補助金と同様の方法で請求してください。

### 交通事故の場合は？

医療補助金、療養見舞金とも給付対象外です。

### 証明手数料は？

500円（+消費税）は自己負担です。

ただし、500円を超える証明料が必要な場合、特例措置として医療補助金に、**500円との差額を100円単位で加算して給付**します。

（「証明料」の欄に記入がない場合、加算はできません。また証明料だけを後日、請求することもできません）

※送金案内に「証明料〇〇円」の表示はありません。各々の請求書の一番古い月の補助金に加算して給付していますのでご確認ください。

### 送金口座は？

送金先は教育文化会館システムに登録済の口座です。

**これ以外の口座**へ送金する場合は、振込手数料をさしひいての給付となります。

⇒ 該当は・県内4金融機関（百五・三十三・労金・農協）**以外**の口座への振込み希望の方  
・上記4金融機関であっても教育文化会館システムに未登録の口座



## 重要

☆身体障がいや特定疾病・特定疾患・指定難病等で公費助成を受けている場合は請求前に必ず退教互事務局までご連絡ください。  
(公費助成の申し出がないまま、給付を受けると、戻入をお願いする場合がありますので、注意してください)

## 提出前に確認!

- 記入もれはありませんか?  
(会員番号・生年月日・制度適用区分など)
- 証明もれはありませんか?  
加入医療保険部分の○が必要 訂正された箇所には訂正印が必要
- 鉛筆書きは不可です

## 注意!!

重複請求が増えています  
⇒請求前にご自分で覚えを残してください。  
(保存版8ページをご利用ください。)

## ★再任用や現職教職員・県職員の扶養の方へ

	医療補助金	退職者用ドック補助金
再任用フルタイム およびその被扶養者	現職互助会からの給付があるので <b>退教互へは請求できません</b>	退職会員へ異動済みなので <b>請求できません。</b> ・最終の自己負担が 20,000円以上の場合 ・請求用紙は <b>退職者用</b>
臨時的任用職員 およびその被扶養者		
現職教職員の被扶養者		
短時間 再任用 ( 23時間15分 19時間22分 15時間30分 )	退教互へ請求 できます	
県職員の被扶養者	県職互助会からの給付があるので <b>退教互へは請求できません</b>	

# 証明をとる際の参考

請求単位

受診月ごと、医療機関ごと(同一機関内でも「歯科」は合算不可)

↓  
保存版2ページ記入例参照

こんな場合は

(すべて、同一月の受診とします)

例1

A医院で診察・処方箋をもらい B薬局で薬を受け取る

↓ ↓  
1,400点 + 1,000点 = 2,400点 ✖ 請求不可

調剤薬局もひとつの医療機関ですので、診察分との合算はできません

例2

C病院で2科受診

眼科 1,200点 + 内科 2,100点 = 証明 3,300点 ○ 合算して請求

例3

一つの調剤薬局でC病院(上の例2)分の薬を受け取っている

眼科薬 500点 + 内科薬 3,000点 = 証明 3,500点 ○ 請求可

例4

一つの調剤薬局で複数の病医院の薬を受け取っている

D医院分 2,222点 ○ 請求可

E医院分 5,500点 ○ 請求可

同じ薬局なので、証明は2行に分けて記入でOKです。(合算はしない)

↓ 記入方法

Fクリニック分 900点

✖ 点数不足のため  
請求不可

記入なし

外来医療証明書					
受診者名					
加入医療保険名(必ず証明してください。「Hその他」の場合、正式名称か保険番号を記入してください。)					
(57)	B 国民健康保険	E 地方職員共済組合	(58) ① 本人	(59)	1 任意継続
	C 協会けんぽ(社保)	F 市町村職員共済組合	2 被扶養者		
	D 公立学校共済組合	G 私立共済組合			
	H その他(健保組合)				
受診年月	負担割合 該当に○を付けて下さい		病院---受診科 高院---病院名	保険診療点数	保険分に対する 自己負担金額(円)
令和5年6月	1割	2割	③ 3割	D医院 (65-70)	2,222円
令和5年6月	1割	2割	③ 3割	E医院 (71-81)	5,600円
令和5年6月	1割	2割	3割		
※特定疾病など公費医療の該当者および高額療養費に該当する場合は、自己負担金額も記入してください。上記のとおり証明します。					
医療機関名				証明料	
代表者名				証明料を記入して下さい	

○医療機関の方へお願い  
・証明欄はレセプトごとすべて欄をご記入ください。  
・証明手数料は1枚500円でお願いたします。

問い合わせ先:  
三重県退職教職員互助会  
TEL:059-226-5235

# ドック補助金

最終自己負担が20,000円以上の人間ドックや脳ドックを受けた場合、7,000円の補助があります。請求制ですので忘れずに、請求してください。

### 請求できる人は

退職会員(平成13年度からの新規退職会員の登録配偶者及びその遺族会員も請求できます)

### 請求方法は

「退教互ドック補助金請求書」に下の例のように記入して領収書(普通紙コピー可)を添えて事務局まで送付してください。(毎月の締切り日までに届いた分は、翌月25日頃に、法定外口座に送金します)

### 請求書は

当会ホームページよりダウンロードできます。  
「退職会員向け」の「人間ドック補助」をご覧ください。  
退教互事務局・三教組各支部にもあります。  
※コピー可

### 請求期限は

2年弱です。(医療補助金請求書と同じです。毎回の退教互だよりで確認してください)

### 注意

○人間ドック、脳ドックの両方を受診した場合でも、補助金はどちらか年度内1人1回です。  
(受診日を基にします)

○裏面に領収書(コピー可)を貼付します。  
(はみ出し注意)

退教互 退職会員 ドック補助金 請求書

<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th colspan="6">所属コード</th></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th>票市</th></tr> <tr><td>7</td></tr> <tr><td>1</td></tr> </table>	所属コード						1	2	3	4	5	6	0	0	0	0	0	0	票市	7	1	<b>記入例</b>
所属コード																						
1	2	3	4	5	6																	
0	0	0	0	0	0																	
票市																						
7																						
1																						
<small>(9~13)</small> 退職会員番号 <b>123456</b> ※6桁	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th colspan="4">項目</th></tr> <tr><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td></tr> <tr><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	項目				14	15	16	17	4	0	0	0									
項目																						
14	15	16	17																			
4	0	0	0																			
退職会員名 <b>桜橋 太郎</b>	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th colspan="4">通番</th></tr> <tr><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td></tr> <tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	通番				18	19	20	21	22	0											
通番																						
18	19	20	21	22																		
0																						
住 所 <b>津市桜橋2-142</b>																						
<small>(38~44)</small> 受診日 5. 令和 <b>5</b> 年 <b>8</b> 月 <b>4</b> 日																						
<small>(45~50)</small> 支払金額 <b>54,321</b> 円 ※受診機関に支払った金額を記入 ※補助額(7,000円)ではありません。																						
受診者名 <b>桜橋 花子</b>	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th colspan="5">給付額</th></tr> <tr><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td><td>55</td></tr> <tr><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	給付額					51	52	53	54	55	0	7	0	0	0						
給付額																						
51	52	53	54	55																		
0	7	0	0	0																		
<small>(54)</small> 退職会員との続柄 1. 本人 2. <b>配偶者</b> 3. 遺族																						
<small>(57~63)</small> 受診者の生年月日 <b>2</b> 大正 <b>3</b> 昭和 <b>37</b> 年 <b>7</b> 月 <b>7</b> 日	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><th>修正区分</th></tr> <tr><td>128</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	修正区分	128	2																		
修正区分																						
128																						
2																						
<p><b>お 願 い</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> の部分を記入して、受診者・受診日・支払金額等が明記された領収書(コピー可)を裏面に貼付してください。</p> <p>2 請求できるのは、退職会員と平成13年度以降に登録された配偶者会員・遺族会員です。</p> <p>3 最終的な自己負担が20,000円以上のドックを受診した場合に請求できます。 (別の日に受診したドックを含まないで請求は不可)</p> <p>4 請求は、受診日を基にして年度内1人1回です。</p> <p>5 請求期限は約2年弱です。(詳しくは退教互だより、または、ホームページで確認してください)</p>																						
〒514-8577 津市桜橋2-142 三重県退職教職員互助会 TEL.059-226-5235																						

# 医療補助金・ドック補助金請求書 提出覚え

☆退教互へ提出の前に、この表に記録しておくとも後から便利です  
☆重複請求にご注意ください

受診月	病院・薬局名	証 明	提出日	入金済
(例) 令和5年 4月分	○△病院	済	5/10	6/25
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				
年 月分				





株式会社アールビーサポート  
介護付有料老人ホーム 昭和ろまん



- ・食費等の値上げはしません！
- ・面会など入館制限が解除となりました！

入居

- ・ **24時間**看護師常駐！  
胃瘻・腸瘻・24時間痰吸引・インスリン・  
認知症・中心静脈カテーテル・在宅酸素の  
方も対応可能です。
- ・理学療法士による**専門的リハビリ**あり。
- ・行事、イベント、サークル活動などが**充実**！

ショート  
ステイ

- ・ **1泊2日**～OK!
- ・ **自立、要支援**の方もご相談ください。

お気軽にお問い合わせくださいませ！

津市芸濃町椋本 6177-1

☎ 059-265-6510

### 学生協提携店 おそうじ本舗の エアコンクリーニング 組合員様は**10%オフ**

夏到来!

プロのクリーニングで  
カビをなくしましょう



申込期間: 2023年5月1日~8月31日

#### 家庭用壁掛けエアコン

通常 11,000円 → 組合員価格 **9,900円**  
(税込 12,100円) (税込 10,890円)

#### お掃除機能付きエアコン

通常 19,000円 → 組合員価格 **17,100円**  
(税込 20,900円) (税込 18,810円)

学生協組合員であることをお伝えください。

申込問合せ: 0120-660-500 (定休: 日曜)  
おそうじ本舗 担当: 尾市 (9:00 ~ 19:00)

### 学生協の定期便『グリーン登録』 はじめませんか?

#### 2023 保存版 グリーン登録



商品はここから  
ご覧ください



- ✓ 変更は、電話1本でOK! (年度途中で変更できます)
- ✓ 大人気!おたのしみ「月替わり商品」がいっぱい!
- ✓ 災害時に備える「ローリングストック」に活用できる!
- ✓ 年度途中で、いつからでもスタート可能!



毎日使うものが定期的に届くので  
たくさんの組合員様が  
便利にご利用いただいています!

お問い合わせは 三重県学校生活協同組合  
TEL: 059-230-7730

### あんしん むすぶ 教職員共済

#### 火災共済 & 自然災害共済

##### 火災等の補償

最高**6,000万円**  
火災共済

突然の**火災!地震!台風!**

近年増加している  
台風・雪害などの  
損害も...

##### 風水雪害の補償

最高**3,000万円**  
自然災害共済

最高**450万円**  
火災共済

##### 地震等の補償

(地震等による火災も含む)

最高**1,800万円**  
自然災害共済

その他  
自然災害共済では  
盗難に対する  
補償もあります

記載の最高補償額は、火災共済と自然災害共済(大型タイプ)を、建物400口、家財200口でご契約の場合です。  
自然災害共済は単独ではご契約いただけません。火災共済と同口でのセット契約となります。

<https://www.kyousyokuin.or.jp/>

ケガ・事故・賠償

#### レスキュースリー

交通災害共済



自転車に乗る方と 家族が自転車に乗る方へ

三重県でも加入義務となった、いわゆる  
**自転車保険**としてもご利用いただけます!



✓ あなたやご家族の日常生活で  
発生した**損害賠償責任**を  
最高**1億円**まで補償!

※ご家族の範囲については、  
パンフレットをご確認ください。



✓ 自転車事故に限らず  
さまざまな**ケガ**で**入通院**など  
をしたときも補償します!

※レスキュースリーは、教職員共済の「交通災害共済」と、損害保険会社の商品である「傷害総合保険」を組み合わせたものです。

※ご契約にあたっては必ず各共済のパンフレットおよび重要説明事項(契約概要・注意喚起情報)をご覧ください。 承 23-43-02(2304)  
厚生労働省認可

教職員共済生活協同組合 三重県支部(共済代理店 三重県学校生活協同組合)

〒514-0003 三重県津市桜橋 2-142 三重県教育文化会館別館 3F TEL:059-225-2220 FAX:059-225-2259

## 謹んでご冥福をお祈りいたします

前号(195号)でお知らせした後、次の退職会員の方がお亡くなりになりました。(敬称略)

お名前	ご逝去の日	年齢	お名前	ご逝去の日	年齢
<b>桑名地区</b>					
加藤 久子	令和4年11月29日	96歳	本田 好秀	令和5年1月25日	88歳
木下 隆志	令和5年2月4日	89歳	吉田 守男	令和5年1月30日	86歳
加藤 豊瑞	令和5年3月4日	100歳	浅井 正道	令和5年2月12日	94歳
内田 一良	令和5年3月19日	90歳	堀木 春雄	令和5年2月18日	93歳
山本 仁巳	令和5年3月27日	97歳	小川 貞子	令和5年2月19日	96歳
<b>員弁地区</b>					
田端 孝行	令和5年2月3日	92歳	上森 敏和	令和5年2月22日	73歳
葛山 繁司	令和5年3月8日	95歳	大喜 <sup>多</sup> 甫文	令和5年2月26日	85歳
日美 信子	令和5年4月13日	86歳	村田 千代治	令和5年3月7日	97歳
<b>三泗地区</b>					
矢田 圭一	令和5年1月19日	62歳	高瀬 善治	令和5年3月26日	97歳
伊藤 勝巳	令和5年2月9日	69歳	野村 たつ子	令和5年4月6日	95歳
森 はす江	令和5年2月19日	99歳	川口 晃	令和5年4月18日	89歳
羽場 裕子	令和5年3月7日	62歳	山上 典子	令和5年4月23日	94歳
矢田 一郎	令和5年3月26日	95歳	林 徳昌	令和5年4月24日	92歳
川嶋 とし	令和5年4月7日	95歳	<b>伊勢度会地区</b>		
鈴木 利昭	令和5年4月16日	68歳	斎藤 温	令和4年12月5日	83歳
鎌田 康宏	令和5年4月20日	87歳	石神 美恵	令和5年1月4日	97歳
平井 フサ子	令和5年4月23日	91歳	片山 黎	令和5年1月27日	93歳
<b>鈴鹿地区</b>					
該当者なし					
<b>龜山地区</b>					
別所 洋征	令和5年1月23日	79歳	山本 安子	令和5年1月31日	92歳
福岡 重記	令和5年2月20日	85歳	玉木 葉子	令和5年2月2日	59歳
伊藤 ふじ子	令和5年3月22日	72歳	鈴木 宏治	令和5年2月4日	94歳
<b>津北地区</b>					
藤本 義寛	令和5年1月10日	94歳	鈴木 富美子	令和5年2月6日	93歳
榎本 美子	令和5年1月18日	71歳	三玉 宜晃	令和5年2月8日	87歳
西 龍馬	令和5年1月28日	94歳	中尾 隆彦	令和5年2月21日	79歳
西田 勝治	令和5年1月28日	80歳	島田 和美子	令和5年3月14日	87歳
松村 洋子	令和5年2月8日	91歳	梅田 浩子	令和5年3月17日	79歳
巻田 美子	令和5年2月9日	73歳	米田 稔	令和5年3月17日	81歳
赤塚 ツヤ	令和5年2月26日	96歳	今井 英一	令和5年4月15日	86歳
西口 孔弘	令和5年2月28日	92歳	<b>鳥羽志摩地区</b>		
澤口 輝子	令和5年3月9日	86歳	内田 正久	令和5年1月23日	90歳
柴田 一枝	令和5年4月2日	92歳	山本 博康	令和5年2月17日	62歳
田岡 和貴	令和5年4月13日	77歳	野村 逸良	令和5年3月8日	92歳
藤井 克	令和5年4月16日	86歳	<b>伊賀地区</b>		
赤塚 開二	令和5年4月22日	83歳	田中 一子	令和5年1月19日	91歳
<b>津南地区</b>					
松田 徹夫	令和5年1月24日	90歳	谷川 通	令和5年2月3日	93歳
前橋 清之	令和5年3月3日	64歳	小川 アヤ子	令和5年2月7日	92歳
平田 半之助	令和5年3月22日	98歳	森島 美喜子	令和5年3月28日	78歳
<b>松阪多気地区</b>					
川田 光子	令和4年8月18日	92歳	岡田 文貞	令和5年4月22日	98歳
松田 英一	令和4年10月1日	97歳	小倉 貞義	令和5年4月25日	95歳
前嶋 邦彦	令和4年12月30日	85歳	真島 裕	令和5年5月1日	92歳
高松 蓮丸	令和5年1月20日	88歳	<b>紀北地区</b>		
<b>紀南地区</b>					
			岩田 巖	令和5年1月19日	96歳
			尾上 久雄	令和5年1月28日	96歳
			中村 頼母	令和5年2月16日	96歳
			鼎 康雄	令和5年3月4日	98歳
			高村 久仁子	令和5年3月6日	75歳
			井土 十郎	令和5年4月17日	94歳
			上林 隆泰	令和5年2月2日	87歳
			松尾 晴夫	令和5年2月3日	90歳
			産屋敷 初世	令和5年2月21日	97歳
			上平 栄一	令和5年4月4日	93歳

退職会員が逝去されますと、退教互から「供華料」をお送りします。

※お名前の掲載を希望されない方は、退教互事務局までご連絡ください。

※ご遺族の連絡先等についてのお問い合わせは、個人情報保護の観点よりお答えできかねますので、ご遠慮くださいますようお願いいたします。

# 事務局だより

## 医療費・退職者向けドック補助金の申請は早めに 期限を過ぎると給付できなくなります

医療費の請求期限は受診月から起算して約2年ですが、電算処理の都合上、締切日は次のとおりです。余裕をもって申請してください。



受診月	→	事務局締切日(必着)
令和3年 7月受診分	→	令和5年 6月26日
令和3年 8月受診分	→	令和5年 7月25日
令和3年 9月受診分	→	令和5年 8月25日
令和3年 10月受診分	→	令和5年 9月25日
令和3年 11月受診分	→	令和5年 10月25日

※令和5(2023)年4月から医療補助請求書が新しくなりました。  
旧様式を使用することも可能ですが、できる限り新様式を使用してください。

### 閉局のお知らせ

8月11日(金・祝)～15日(火)まで閉局します。  
<教育文化会館が閉館となります>

## 【ご連絡ください】

- 「登録住所を変更する」場合は、退教互事務局までご連絡ください。
  - ・福祉施設への入居、お子さん宅へ転居、仮住まいなど、登録住所を変更する場合は、下記退教互事務局までご連絡ください。
  - ・「退教互だより」の送付先を変更する手続きをさせていただきます。
- 「会員がお亡くなりになったとき」は、各地区の代表世話人・班長等へまたは下記事務局までご連絡ください。

<退教互事務局> 一般財団法人 三重県退職教職員互助会  
TEL 059-226-5235 FAX 059-229-5111