

健保 だより

秋
2018



平成29年度 決算のお知らせ	2	健康経営で会社と従業員のイキイキを 応援します!!	8
大切なご家族にも特定健診を!	4	健保実務担当者説明会を開催しました!	9
はしご受診はやめる	5	70歳以上の高額療養費見直しについて お知らせ	10
それでもジェネリックはイヤという人へ/ 「治療用装具」申請方法変更のお知らせ	6	ヘルシー&優しいレシピ	11
交通事故に遭ったら/第三者行為による 求償行為の外部委託について	7	標準報酬月額が見直されます!	12

ブリヂストン健康保険組合

平成
29年度

決算の お知らせ

平成30年7月17日の組合会において、当健康保険組合の平成29年度決算が承認され、決定いたしました。

■納付金が一時的に減少したため、黒字決算となりました。

■ただし、依然として支出全体の約5割を納付金が占めており、財政を圧迫しています。

収入支出決算額

収入合計	220億1,300万円
支出合計	186億6,500万円
収入支出 差引額	33億4,800万円

収入

科目	平成29年度 決算額(百万円)	被保険者 1人当たり額(円)
健康保険収入	20,119	577,384
調整保険料収入	254	7,295
繰越金	580	16,654
国庫補助金収入	793	22,762
財政調整事業交付金	247	7,094
その他	20	549
収入合計	22,013	631,738

支出

科目	平成29年度 決算額(百万円)	被保険者 1人当たり額(円)
保険給付費	9,068	260,229
納付金	8,903	255,508
保健事業費	304	8,728
事務費	131	3,756
財政調整事業拠出金	254	7,284
その他	5	157
支出合計	18,665	535,662

収支差引額 33億4,800万円

主な収入

健康保険収入

被保険者のみなさまと事業主から納めていただいた保険料です。201億1,900万円となりました。

国庫補助金収入

高齢者医療制度の拠出金負担が大きい健保組合への国からの補助金等で、7億9,200万円でした。

主な支出

保険給付費

みなさまの医療費や各種給付金(出産、傷病等)のために支払った費用です。保険給付費は年々増加しており90億6,800万円でした。

納付金

高齢者医療制度等に拠出するための支出です。65～74歳までの前期高齢者の医療費を支えるために45億3,900万円、75歳以上の人が加入する後期高齢者医療制度へ41億2,000万円支出いたしました。

保健事業費

みなさまの健康づくりを支援するための費用です。データヘルス計画に基づき、健診事業を中心に総額で3億400万円支出いたしました。

今後も医療費の適正化にご協力ください。



決算の収支状況は、 ほぼ予算通りに

平成29年度の収支は収入、支出ともにほぼ予算通りに推移し、黒字決算となりました。しかし、今期は納付金負担が一時的に減少したことがその要因のため、決して健保財政が好転しているわけではありません。

平成30年度は、保険給付費91億1,600万円、納付金97億6,000万円と上昇する見込みです。

第1期データヘルス計画最終年、 保健事業も計画通りに実施

平成29年度は、平成27年度からスタートしたデータヘルス計画の第1期の最終年であり、健診等の保健事業にも力を入れ、計画通りに実施いたしました。限られた予算の中で、国から義務づけられている特定健診、特定保健指導をはじめ、ウォーキングキャンペーン等の新規事業なども積極的に実施しました。

平成30年度以降も、事業主とのコラボ事業も推進し、さらにみなさまの健康づくりを支援していきます。

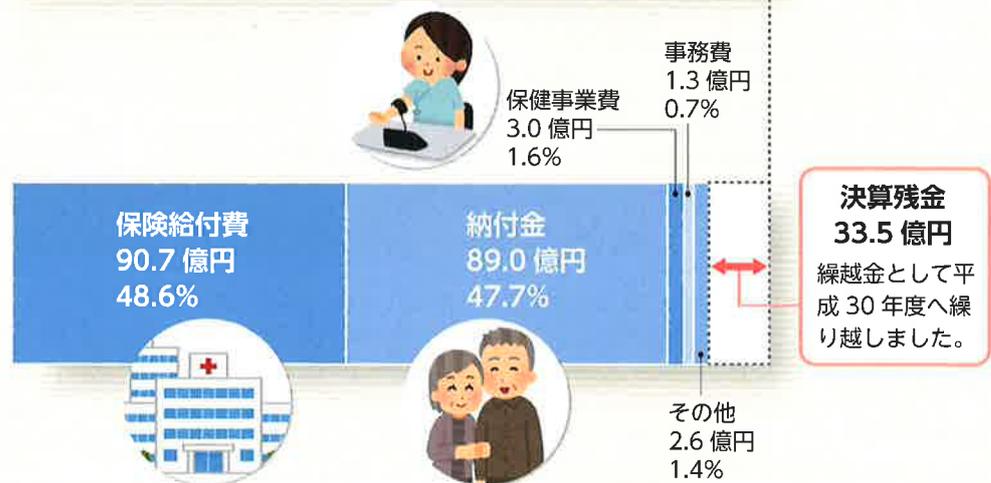
平成29年度の決算をグラフで見ると…

一般勘定

収入
220.1 億円



支出
186.6 億円



介護勘定

健康保険組合は、国の代わりに介護保険料の徴収を行っています。平成29年度における決算は下記のとおりですが、繰越金と補助金がなければ、赤字となっています。

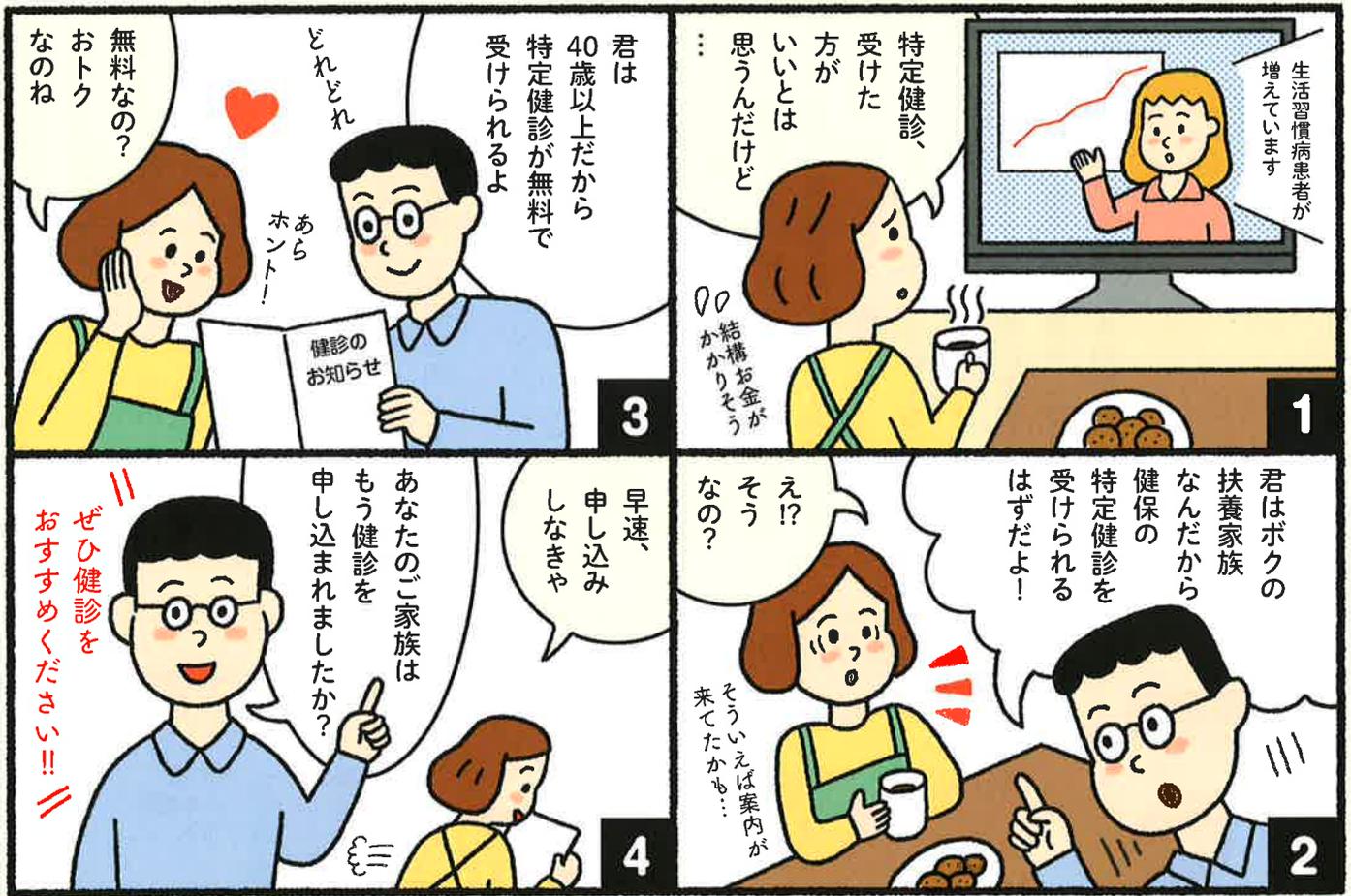
収入合計	19億6,500万円
支出合計	17億5,500万円
収入支出 差引額	2億1,000万円

収入
19.7 億円



支出
17.6 億円





あなたの

まだまだ受付中!!

大切なご家族にも特定健診を!

被扶養者

受診期限

2019年

3月31日

まで

詳細については、対象となるご家族宛にお送りした「平成30年度 被扶養者(ご家族)への特定健診と受診券のご案内」(H30年5月送付)をご覧ください。

元気そうに見えても健診は必要です

生活習慣病やガンがこわいのは、悪くなるまでなかなか症状が出ないこと。元気そうなお家族でも、病気の芽がかかっているかもしれません。ブリヂストン健康保険組合では40歳以上の被扶養者は無料で特定健診を受診できます。ぜひ、この機会を利用して年に1回特定健診を受ける習慣をつけましょう。

特定健診受診率アップ!! 保険料が安くなるかも!?

病気の早期発見・早期治療により、医療費の抑制が期待できるほか、もうひとつ理由があります。医療保険制度には健診の受診率が低いと、国に納める納付金(高齢者のための医療費)を余分に支払うしくみが増えられています。支払いが増えれば財政の悪化を招き、保険料率にも影響します。特定健診は健保財政を救う切り札にもなっているのです。

医療費は**節約**できる!

はしご受診はやめる

「処方された薬を飲んだのにすぐに治らない」「あの病院の方が評判がいい」などの理由から、自分の判断で受信先を変える**はしご受診**。X線被曝や薬の重複による副作用など、体に大きな負担をかけてしまうだけでなく、医療費がムダにかさんでしまうなどのデメリットがあります。

Q1 はしご受診で医療費がかさむってホント?



A1 初・再診料だけでも、3回の受診で約2倍になります。

病院をかわるごとに初診料がかかるだけでなく、同じような検査・薬の処方が繰り返されて医療費がかさみます。また、転医先が大病院の場合は紹介状がないと特別料金が加算されることもあります。

●3回の受診で初・再診料が約2倍に!

■通常受診の場合とはしご受診の場合の医療費

通常の場合		はしご受診の場合	
2,820円+検査料など	初診料 1回目	初診料 2,820円+検査料など	
720円	再診料 2回目	初診料 2,820円+検査料など	
720円	再診料 3回目	初診料 2,820円+検査料など	
4,260円	合計	8,460円	

※検査料などもかかるので、実際の差はもっと大きくなります。
※この金額の7割～9割を健保組合が負担しています。

●はしご受診には他にもデメリットが…

[からだに負担がかかる] X線検査による被曝量が増えたり、薬の重複による副作用のリスクが高くなります。

[時間がムダになる] 病院を変えるたびに問診・検査が必要となります。

[治療が中途半端になる] どの薬が効くのかといったデータの蓄積ができません。

Q2 上手なお医者さんのかかり方とは?

A2 まずは近くの「かかりつけ医」で診てもらいましょう。

日常的な診療や健康管理などを行ってくれる身近なお医者さん(かかりつけ医)をもっていれば、体質や病歴、生活習慣、健康状態などを把握し、適切な治療やアドバイスをもらうことができます。診断や治療方針に不安があるときはすぐに病院をかえなくて、まずは納得いくまで医師と話し合しましょう。

●かかりつけ医のメリット

あなたのことをよく知っている「かかりつけ医」なら、必要なときに大きな病院の専門医を紹介してくれます。紹介状があれば、大きな病院を受診しても特別料金はかかりません。

■紹介状を持たずに大きな病院を受診すると…

健康保険適用

全額自己負担

初診料 2,820円

+

特別料金

※健康保険適用部分の自己負担額は1～3割。
※初診料は病院の規模にかかわらず、2,820円。

ベッド数200床以上の病院では、紹介状がないと初診時に特別料金(全額自己負担)が加算されることがあります。

かかりつけ医の紹介状があれば特別料金を節約できます

Q3 それでも主治医の診断や治療方針に悩んでしまったら?

A3 「セカンドオピニオン」をおすすめします。

がんなどの重い病気の場合、最善の治療を患者と主治医が相談して選択するために、別のお医者さんの意見を聞くのが「セカンドオピニオン」。

はしご受診とセカンドオピニオンは似ているけれど、ぜんぜん違うものです。はしご受診にはデメリットがいっぱいある一方、セカンドオピニオンは納得して治療を選ぶために患者が持つ基本的な権利です。

セカンドオピニオンは
主治医に検査結果・画像などを提供してもらって、
(診療情報提供料5,000円で保険適用(1～3割負担))

これを持って、**別のお医者さんに意見を聞きに行く。**
(保険適用外で全額自費の場合が多い)

家計とからだに大きな負担が

自分の判断だけで医療機関をコロコロ変える
「はしご受診」はやめましょう。



知らなきゃ損する 医療にまつわる **お金の話**

それでもジェネリックは「イヤ」という人へ

高額な薬剤や医療の高度化により、医療費はアップしつづけています。そのため、国は2020年9月までに、ジェネリック医薬品の使用割合を80%とすることを目標としています。また、平成30年度から導入された、健保組合が高齢者医療制度へ納める支援金に影響する「保険者における予防・健康づくり等のインセンティブ制度」においても、ジェネリック医薬品の使用割合に関する項目が設けられました。

ジェネリックが家計に与えるインパクト

生活習慣病などで長期間薬を飲み続けるなら、断然、ジェネリック医薬品がおすすです。



いきなりジェネリックに切り替えるのが不安なときは

ジェネリック医薬品に切り替えたいときは医師や薬剤師に相談してください。自分に合うか心配なら、短期間だけの「お試し調剤」がおすすです。お試し調剤は、先発医薬品(新薬)を初めてジェネリック医薬品へ変更して調剤する場合に利用できます。



※2度目の調剤時薬代に上乘せ料金がかかります。詳しくは薬剤師にご相談ください。

オーソライズドジェネリックなら先発品とまったく同じ

オーソライズドジェネリック(AG)とは先発医薬品と全く同じ成分(原薬の有効成分や添加物、製造方法まで全て同一)のジェネリック医薬品です。先発医薬品メーカーが関連会社などに特許権を許諾し、同一品質のジェネリック医薬品として販売されるのが一般的です。飲んでる薬にAGがあるか薬剤師にきいてみるとよいでしょう。

ジェネリックのメリットは価格だけではない

ジェネリック医薬品には、飲みやすいように、味、大きさ、滑らかさ、溶けやすさなどの工夫がされているものがあります。薬を飲むことが苦手な子供や高齢者などには大きなメリットといえます。患者は薬を選べる権利があるので、薬をもらう際に薬剤師に相談をしてください。

治療用装具の作製費用を申請する場合の必要書類が変わりました

領収書と作製された装具が同一のものかを確認するために装具の写真の添付をお願いします。

申請に必要なもの

- 療養費支給申請書
 - 義肢製作所の領収書(領収書に内訳が無ければ明細書等)
 - 医師の意見書, 作成指示書等及び装着証明書
 - 装具作製確認書(申請者が記入)※
 - 作製した装具の写真※
- ※追加で必要になりました。但し、弱視眼鏡、弾性ストッキング等は「提出不要です。」

療養費の対象となる治療用装具とは

- ☑医師の指示にもとづいて作製されたもの
- ☑治療のために必要不可欠なもの
- ☑患者の体に合わせて作られたオーダーメイド品であること

■写真の撮影について補足

装具の全体がわかるように数方向から撮影してください。

撮影例(靴型)

- ①正面
- ②裏側(正面の反対側)
- ③右側
- ④左側
- ⑤全体図
- ⑥下・底
- ⑦サイズ表記(ある場合)
- ⑧ロゴ・商標等(ある場合)
- ⑨取り扱い説明書・製品箱(ある場合)



交通事故などにあい健康保険で治療を受ける場合は、必ず健康保険組合にご連絡ください



自動車事故などで被害者になった時の治療費などは、原則として加害者である第三者の損害賠償金から支払われるべきものですが、さしあたっての治療については健康保険証を使用し、健保組合にて一時的に立て替えることができます。

その場合は後日、健保組合がその治療費を加害者または自動車保険会社に請求しますので、被害者は健保組合に対して傷病届等の書類を必ず提出してください。

例えばどんな場合に届出が必要？



- 自動車や自転車による接触・衝突事故
(自損事故を起こした同乗者のケガも含む)
- けんかなどの暴力行為で受けたケガ
- 他人のペットに咬まれたとき など

上記以外にも様々なケースがありますので、ご不明な場合はお問合せください。

また、第三者行為による傷病が疑われる診療については、原因伺いの書類をお送りすることがありますので、ご回答をお願い致します。

示談するとき気をつけることは？



加害者と被害者で話し合い、事故の補償などについて決めることを示談といいます。示談の内容によっては、健保組合が加害者に損害賠償を請求できず、被害者である被保険者へ請求せざるを得なくなる場合もあります。

自己判断で安易に示談せぬよう、必ず事前に健保組合へご相談ください。

事故にあったとき、どんな届出をするの？



事故にあったときは、まずは警察へ連絡します。また、相手の氏名や連絡先などを聞いて、なるべく早く次の書類を健康保険組合に提出してください。すぐに書類を提出できないときは、電話などでご連絡ください。

※様式はブリヂストン健保HPよりダウンロードできます。

- 交通事故等傷病届
- 念書(被保険者及び被扶養者は被害者として記入)
- 誓約書(第三者(相手側)にて記入)
- 交通事故証明書(原本)
- 診断書
- 示談書の写し(示談をしているとき)
- 死亡診断書又は死体検案書(死亡事故の場合)

第三者行為による求償行為の委託先について

当組合では、第三者行為による治療費の求償事務を、下記事業者へ委託しております。同社より問合せや連絡を差し上げる場合がございますのでご了承ください。

会社名 ガリバー・インターナショナル株式会社

所在地 東京都中央区日本橋茅場町 3-4-2

連絡先 03-6778-2718 求償事務係

手続きの流れ



「健康経営」で会社と従業員のイキイキを応援します!!



健康経営とは

従業員が不健康だと、企業活動の停滞や経営へのダメージなど、会社にさまざまな悪影響を与えます。

そこで従業員の健康増進・健康管理を経営課題とし、その取り組みにかかる経費を「コスト」ではなく「投資」と捉えて戦略的に実践していくことを「健康経営」といいます。その基本は『従業員が健康になることが、将来的に生産性の向上や会社の成長につながる』という認識です。



会社と健保の連携が効果的

健康経営をより効果的・効率的に進めるには、会社と健保組合がそれぞれの強みを活かして連携することが重要です。

健康経営における会社と健保組合の役割

会社

- 保健事業への参加奨励・従業員への働きかけ
- 従業員が健康づくりに取り組みやすい環境づくり
- 人材・財源の投入
- 会社が保有するデータの活用

健保組合

- 保健事業を実施
- 加入者の健康状況や健康課題を提示 (保有する健診結果・レセプト情報を分析)
- 人材・財源の確保
- 予防・健康づくりのノウハウを活用



～2018年7月24・25日に開催したセミナーの様子～

(株)ブリヂストンは経済産業省と東京証券取引所で共同選定する「健康経営銘柄」の認定を過去2回受け、また、2017年に創設された「健康経営優良法人」においても2年連続で選出されております。当健保に加入するグループ会社の中で、いち早くこの「健康経営」に目を付け、2年前より積極的に取り組んでいるのが「ブリヂストンソフトウェア(株)」です!初年度はウォーキングイベントと健康セミナー(食事・運動)を実施。2年目となる今年はヘルスチェック(体重や体脂肪、肺年齢、ストレス等)や健康セミナー(食と運動・たばこ・メンタル)、ウォーキングイベントなど、体系化した健康づくり活動へと進化し、充実した内容で取り組まれています。今年はグループ会社で第1号となる「健康経営優良法人(中小規模法人部門)」に選出されました!!

そして、今年から新たに「健康経営」に取り組んでいるのが「ブリヂストンBRM(株)」です。嘱託の産業医と協力して食事セミナーを開催したり、自販機に飲み物のカロリーを表示するなどして、従業員の食生活の改善を目指す活動を行っています。さらに、禁煙については「WEBの禁煙外来」に挑戦します!!これは、通常行われる対面の禁煙外来ではなく、スマホやタブレットを用いてWEB上で医師の診療を受け、禁煙補助薬(内服やパッチ等)が自宅や事業所など希望住所に届くというものです。それに先立ち、8月22日に禁煙セミナーを開催しました。この試みを通して、対面の禁煙外来に通うことができない従業員に対する新たなサービスとして展開できればと考えています。

当健保では、「健康経営」で会社と従業員がイキイキと働けることを目指して、引き続き応援していきます。



～2018年8月22日に開催したセミナーの様子～



健保実務担当者説明会を 開催しました!

7月6日から11日にかけて、健保組合の説明会を開催し、各事業所の健康事業担当者・社会保険実務担当者に多数ご参加いただきました。健康の部では、特定検診や重症化予防といった保健事業の紹介と、健康経営の取り組みやセミナー紹介を行いました。また、社保の部では、各種申請や扶養確認調査の注意点等を共有しました。

	開催日	開催場所	参加人数
第1回	7月6日	東京①	42名
第2回	7月9日	久留米	24名
第3回	7月11日	東京②	25名
第4回	7月12日	大阪	6名

当日の内容

健康の部テーマ

- 1 健康保険組合の財政
- 2 特定健診・特定保健指導
- 3 重症化予防
- 4 健康経営協力・セミナー紹介

社保の部テーマ

- 1 扶養確認調査
- 2 扶養申請時の注意点
- 3 療養費申請時の注意点 等



ブリヂストン健康保険組合
常務理事 藤田一彦

この説明会は、事業所の皆様と顔を合わせてコミュニケーションをとらせていただける年1回の重要な場と捉えています。

健保組合を取り巻く環境は厳しく、高齢化進展による医療費増加の影響で、解散を検討している健保組合も出てきています。我々の健保組合が存続していくためには、加入者の健康づくりをより効果的、効率的に進めていくことが重要であり、健診や診療データに基づいた健康づくり活動を、事業所の皆様とコラボで充実させていかなければならないと考えています。

一緒に業務改善、質の向上に取り組んでいきたいと思っておりますので、引き続きご支援・ご協力をお願いいたします。



説明会の様子(7月6日八重洲センタービルにて)

加入者の健康増進のためには、各事業所の協力が必要不可欠です。今後も、このような情報交換できる機会を活かし、健保と各事業所の連携を強化して参ります。

参加者の声

健保の財政状況について

●健保の財政について社員全員に理解してもらうことが重要。

特定検診・重症化について

●保健指導に消極的な社員がいて大変ですが、保健指導の大切さをもっと伝えるように努力しようと思いました。

●血圧や血糖値が重症化すると、本人、家族、会社、健保組合員に負担がかかることを全員に理解してもらいたい。

健康経営・セミナーについて

●短時間の運動セミナーでも体に変化を感じられたので、事業所へ広めたいと感じました。

その他

●メンタルヘルスや婦人科の病気についても取り上げてほしい。



世代間負担の公平化や負担能力に応じた負担等の観点から、高齢者の医療費負担を改定

70歳以上の 平成30年8月診療分から改定 高額療養費見直しについての お知らせ

～高齢者も負担能力に応じた医療費を負担する制度～



高額療養費とは、医療費の自己負担額が高額になったとき、自己負担限度額を超えた額が支給される制度です。

70歳以上の1ヶ月あたりの自己負担限度額

■平成30年7月診療分まで

所得区分	個人ごとの外来	入院・世帯ごと
現役並み所得者 (標準報酬月額28万円以上)	57,600円	80,100円+(医療費-267,000円)×1% [44,400円]
一般 (標準報酬月額26万円以下)	14,000円 (年間14.4万円上限)	57,600円 [44,400円]
低所得者Ⅱ (住民税非課税)	8,000円	24,600円
低所得者Ⅰ (年金収入80万円以下等)		15,000円



■平成30年8月診療分から

所得区分	個人ごとの外来	入院・世帯ごと
標準報酬月額83万円以上	252,600円+(医療費-842,000円)×1% [140,100円]	
標準報酬月額53～79万円	167,400円+(医療費-558,000円)×1% [93,000円]	
標準報酬月額28～50万円	80,100円+(医療費-267,000円)×1% [44,400円]	
標準報酬月額26万円以下	18,000円 (年間14.4万円上限)	変更なし
低所得者Ⅱ (住民税非課税)	変更なし	変更なし
低所得者Ⅰ (年金収入80万円以下等)		変更なし

※[]内は、1年間に3回以上高額療養費の支給を受けた場合の4回目からの自己負担限度額

収入の多い家庭は
現役世代と同等の扱いに、
低所得者は据え置き

●現役並み所得区分に該当する方

収入区分が3つに分かれ、ひと月の上限が負担能力に応じた額となります。個人ごとの外来月額上限はなくなり、外来・入院を含めた世帯ごとの上限となります。

●一般区分に該当する方

個人ごとの外来月額上限額が14,000円→18,000円に引き上げられます。年間上限額は144,000円で変わりありません。

●住民税非課税世帯の方

据え置きのままで変更ありません。

病院窓口での自己負担割合(1～3割)、70歳未満の方の高額療養費は変更ありません。

【高額介護合算療養費制度の見直し】



高額療養費制度の改定にともない、健康保険の世帯に介護保険の受給者がいる場合に適用される高額介護合算療養費についても、右記のように改定されます。

被保険者の所得区分	70歳以上75歳未満の人を含む世帯	
	平成30年7月まで	平成30年8月から
標準報酬月額83万円以上		212万円
標準報酬月額53～79万円	67万円	141万円
標準報酬月額28～50万円		67万円
標準報酬月額26万円以下	56万円	
低所得Ⅱ(住民税非課税)	31万円	変更なし
低所得Ⅰ(年金収入80万円以下等)	19万円	

アジの 香草パン粉焼き

1人分 ●241kcal
●塩分0.5g

ヘルシー
&
優しい
レシピ

生活習慣病の予防・治療の基本は毎日の食事。からだに気をつかいつつ、ボリュームがあって美味しいメニューを紹介します。作り方も簡単なので、ぜひ挑戦してください。

●料理制作 ●撮影
料理研究家・栄養士 今別府紘行
今別府靖子

アジ



いわゆる青背の魚であるアジは、生活習慣病予防に効果的なDHAやEPAを多く含んでいます。また、肝機能調整や疲労回復効果のあるタウリンも豊富です。さばいた状態で売っているものを使うか、鮮魚売り場で3枚おろしにしてもらえば面倒な手間が省けます。

* * *



材料



Point 1 天板に材料を交互に並べる。



Point 2 Aをまんべんなく上からかけて仕上げにオリーブ油をかけるだけの簡単調理。

オーブントースターでカリッとローストするだけ。
火を使わずにできる簡単レシピです。
短時間で美味しくでき、後片付けも楽チンです。

材料(2人分)

アジ(3枚におろしたもの)…… 2尾分
塩、粗挽き黒こしょう …… 各適量
なす…………… 1本
トマト…………… 1個
しめじ…………… 1袋
A パン粉…………… 大さじ1
粉チーズ…………… 大さじ1
パセリみじん切り…………… 大さじ1/2
にんにくみじん切り…………… 1かけ分
オリーブ油…………… 大さじ2
レモン…………… 適宜

作り方

- 1 なすはヘタを取ってから斜め薄切り、トマトもヘタを取り半分に分けてから薄切り、しめじは小房に分ける。アジは小骨があれば取り除き、全体に塩、こしょうをする。
- 2 耐熱皿にアジ、なす、トマトを交互に並べ、しめじは周りに並べ **Point 1**、混ぜ合わせたAを上からかけ、最後にオリーブ油を全体にかける。 **Point 2**
- 3 オーブントースターに入れ、火が通りこんがりとし焼き色がつくまで12~13分(1300W)焼く。レモンを軽く絞って食べる。
*オーブントースターの機種によって分量や加熱時間を調整してください。

健康保険料の額が先月と違ってる



標準報酬月額が見直されます!

健康保険組合は、被保険者(社員)と事業主(会社)が納める保険料で運営されています。保険料は、被保険者の収入額と健康保険組合の保険料率で決まります。

毎年4~6月の収入をもとに1年間の保険料が決まります!

標準報酬月額(保険料の算定の基礎となるもの)は毎年見直され、4~6月の報酬平均にあてはめた等級を、9月から翌年8月の1年間使用します。これを「**定時決定**」といいます。

ただし、昇給や降給などで固定的賃金が変わり、大幅に支給額が変動する場合(連続した3か月間の報酬額の平均が2等級以上変わる時)は、次の定時決定を待たずに標準報酬月額の改定をします。これを「**随時改定**」といいます。

このほか、産前産後休業終了後、育児休業等終了後に復職して報酬額が変動した場合にも改定されます。

保険料をもとに健康保険組合の事業が行われます!

健康保険組合では、保険料をもとに、被保険者や被扶養者(扶養家族)への健康保険の給付(医療費の7割~9割負担、傷病で会社を休んだときや出産のときに手当金を支給など)や保険事業(健診補助や健康づくりサポートなどの独自事業)を実施しています。

なるほど!



公示

■適用事業所

●削除事業所

ブリヂストンサイクル東日本販売株式会社 平成30年4月1日
ブリヂストンサイクル西日本販売株式会社 平成30年4月1日
上記2社は、ブリヂストンサイクル株式会社へ吸収合併されました。

■議員変更

●選定側議員就任(退任議員補充)

若林 伸 平成30年5月1日
中西 浩文 平成30年5月1日
谷本 彰太郎 平成30年7月1日

健康

タテ・ヨコそれぞれのカギに対応する言葉をマス目にかたかなで入れてください(1マスに1文字)。A~Hの8文字をつなげると健康に関するキーワードができます。

クロスワードパズル

1	2	3		4	5	6	7
		A					
8			9		10		C
			12		D		
	13	14		15	16		
		E					
17		18		19			
	21						
		B					
22			23		24	H	25
26			F				

答え

A	B	C	D	E	F	G	H
---	---	---	---	---	---	---	---

タテのカギ

- 耳が短い種類もあるのね
- ボクシングで、3RのRとは
- マティエニのベースはこの蒸留酒
- 琴欧洲さんの故国
- ヒキガエルとも。有毒の液にご用心
- チェスで取ったら勝ち
- 「レゲエやってるの?」と聞かれるヘア
- 有名な焼物にその名がつく、佐賀県の市
- 海峡、ペンギン、星雲……
- 大根の芽が野菜に
- ファンキーとベイビーの間でウッキッキー
- お部屋の乾燥を防ぐ○○○器
- 液体が気体に
- 消しゴムも人間も、取れて丸く
- 硬いクワミも、前歯でバッキ

ヨコのカギ

- 洋服の内側、ツルツルの生地
- 干し柿にするのは「甘柿」でなし
- サントラのサン
- フランスで開催「○○○24時間耐久レース」
- 決勝で負けてこのメダル
- 未っ子ブタのお家の材料
- 首相はアンゲラ・メルケル氏
- ヘルーの首都
- 既婚女性がマダムなら、未婚女性は
- 港の地図記号は、この形
- ヒナの時からオッサンくさい?
- 備えあれば憂い無し。○○○○○士の資格を取得
- 「ルール違反で退場!」のフダ

ヒント 診療時間以外に受診すると…