

法人・事務局ニュース

◎「会員証、共済会のしおり、ガイドブック」をお送りしました。

6月下旬、本会加入施設に「会員証、共済会のしおり、ライフサポート倶楽部ガイドブック」を送付致しました。

- ① 会員証 平成30年度更新用(有効期限:平成30年7月1日から平成31年6月30日)
- ② 共済会のしおり 会員に1冊 + 新規採用者への共済会制度説明用
- ③ ガイドブック 施設用に1冊

各会員の方々に会員証と共済会のしおりをお配りください。5月、6月に入会申込書・施設変更届(継続)をご提出された方の会員証・共済会のしおりは、別途、7月中頃までにお送り致します。

なお、期限が切れた会員証は、ご面倒ですが施設の方で処分くださいますようお願いいたします。

また、上記の送付物が足りない場合は、共済会まで申し出ください。

平成29年度 第4四半期退職給付金積立金運用報告

平成30年5月25日(金) 第69回資産運用委員会が開催され、平成30年3月末日(平成29年度第4四半期)の本会退職給付金積立金の運用報告が行われました。また、平成29年度末の退職給付金にかかる「信託財政決算」が報告されました。内容はつぎのとおりです。

退職給付積立金							平成30年3月末日現在 (単位:百万円)									
資産区分	国内株式	国内債券	外国株式	外国債券	ヘッジ付外国債券	その他	【平成30年3月末財政決算日現在の貸借対照表】 (単位:円)									
区 分	内 容	内 容	内 容	内 容	内 容	内 容	資 産 勘 定		負 債 勘 定		計					
時 価	2,260	15,003	2,354	1,297	10,510	1,105	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
時 価	4,214	16,381	4,220	1,576	10,503	1,105	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
評価増益(時価一簿価)	1,954	1,378	1,866	279	△7	0	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
収益率	15.73%	0.41%	6.83%	3.13%	△0.42%	0.00%	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
ベンチマーク収益率	15.87%	0.62%	6.75%	3.44%	△0.13%	-	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
超過収益	△0.14%	△0.21%	0.08%	△0.31%	△0.28%	-	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523
時価による配分比	11.09%	43.11%	11.11%	4.15%	27.64%	2.91%	37,973,737,523	33,068,782	7,225,556	25,343,226	0	118,908,549	33,598,316,724	6,637,693	0	37,973,737,523

(*) 収益率(簿価)・・・平成29年4月から平成30年3月まで
 (*) ベンチマーク収益率・・・市場の標準値
 (*) 超過収益・・・収益率-ベンチマーク収益率
 (*) 簿 価・・・購入価格、取得価額に利益を加算した額
 (*) 時 価・・・一定の期日をもって売却したと仮定した場合の売却価格
 (*) 評価増益・・・含み増益のことであり、一定の期日をもって売却したと仮定した場合の簿価額との差

第40回 施設職員軟式野球大会

参加希望チームは次の要領で行いますので、ご確認の上お申ください。

- 日 時: 平成30年9月12日(水)・13日(木) 午前8時~午後5時
- 場 所: セレックススポーツパーク舞洲 運動広場
- 参加費: 一人 1,000円(抽選会の時に徴収させていただきます)
- 参加条件: チーム編成は、1チーム20人以内です。
安全確保のため打者・走者のヘルメット及び捕手のマスクとプロテクターの用意をお願いします。
また、ゼッケン(背番号用)も必ずご用意ください。ご用意いただけない場合、ご参加いただくことができません。(当日貸出は行っておりません)あらかじめ、ご了承ください。
- 実施方法: 共済会特別ルールを適用します。詳しくは共済会までお問い合わせください。
- 申込締切: 8月20日(月) チーム名簿(20人以内)をそろえて共済会までお申ください。
記載事項は、チーム名、代表者、代表者連絡先(携帯番号)、選手名です。
- 抽 選 会: 8月31日(金)午後3時 大阪府社会福祉会館 5番 505会議室
組合せ抽選と大会当日の打合せを行いますので、参加チームの代表者は、筆記用具・参加費をご持参の上、お集まりください。

※軟式野球大会の参加申込にあたり、頂きます個人情報につきましては、大会運営にかかる業務以外には利用いたしません。



団体総合医療保険制度 2018年度募集のお知らせ

身の回りには、たくさんのリスクが隠れています。

団体総合生活補償保険 (MS & AD型)

団体総合医療保険制度

で万が一の病気やケガに備えましょう!

募集要項
 加入資格: ◆お申込人となる方は、一般財団法人 大阪民間社会福祉事業従事者共済会の会員の方に限ります。
 ◆この制度で被保険者(補償の対象者)となる方の範囲は、①一般財団法人 大阪民間社会福祉事業従事者共済会会員の方ご本人およびその家族(配偶者、子供、両親、兄弟姉妹およびご本人と同居している親族ならびに家事用人をいいます) ②保険期間の開始時点で満1才以上満69才以下の方 ③健康状況告知の結果、ご加入できると判定された方です。
 (②、③は病気とケガ補償コースにご加入の方に限ります。)
 加入申込書の提出: 「加入申込票兼健康状況告知書」を「口座振替依頼書」とともに一般財団法人 大阪民間社会福祉事業従事者共済会までご送付ください。

申込締切: 2018年8月3日(金) 必着
 保険期間: 2018年9月1日午後4時から2019年9月1日午後4時までの1年間
 保険料払込方法: 2018年11月から指定口座より引落とし(11月、5月)
 引受保険会社: 三井住友海上火災保険株式会社

★ご家族の方も被保険者(補償の対象者)としてご加入いただけます。ぜひご加入をご検討ください!!
【団体】(保険契約者): 一般財団法人 大阪民間社会福祉事業従事者共済会

お問い合わせ先
 取扱代理店: 大阪府社会福祉協議会 総務企画部 保険事業グループ
 〒542-0065 大阪市中央区中寺 1-1-54
 TEL: 06-6766-7377 FAX: 06-6764-5374
 提携代理店: 島本保険事務所
 〒541-0056 大阪市中央区久太郎町 4-1-3
 TEL: 06-6252-4520 FAX: 06-6245-4686

引受保険会社: 三井住友海上火災保険株式会社 関西企業営業第三部 公務開発室
 ●詳細はパンフレット「団体総合医療保険制度」をご覧ください。

「病気」も「ケガ」も補償します!
病気とケガ補償コース (基本セット A)

こんなときお役にたちます	保険金額 (1口あたり)
入院 されたとき <small>(※支払開始日/180日) 傷病/疾病/入院開始日</small>	三大疾病の場合 ¹⁾ 10,000円 三大疾病以外の病気やケガの場合 5,000円
手術 を受けたとき <small>傷病/疾病/手術開始日</small>	三大疾病の場合 ¹⁾ (入院中の手術) 19万円 (入院以外の手術) 5万円 三大疾病以外の病気やケガの場合 (入院中の手術) 5万円 (入院以外の手術) 2.5万円
病気で放射線治療 を受けたとき <small>放射線治療開始日</small>	三大疾病の場合 ¹⁾ 10万円 三大疾病以外の病気の場合 5万円
通院 されたとき <small>(※支払開始日/年金額30日) 傷病/疾病/入院開始日/30日</small>	三大疾病の場合 ¹⁾ 4,000円 三大疾病以外の病気やケガの場合 2,000円
ケガ・死亡 されたとき ケガ・後遺障害 が生じたとき	死亡一律 100万円 後遺障害の程度により 4 ~ 100万円
日本国内で受けた身体障害 について 日本国内で先進医療 を受けたとき	病気やケガの場合 1,000万円

※①三大疾病: がん、脳卒中、心臓病。②三大疾病以外の病気: がん、脳卒中、心臓病以外の病気。③三大疾病以外のケガ: がん、脳卒中、心臓病以外のケガ。④三大疾病以外の手術: がん、脳卒中、心臓病以外の手術。⑤三大疾病以外の放射線治療: がん、脳卒中、心臓病以外の放射線治療。⑥三大疾病以外の後遺障害: がん、脳卒中、心臓病以外の後遺障害。⑦三大疾病以外の先進医療: がん、脳卒中、心臓病以外の先進医療。

ケガのみ補償コース

基本セット A (疾病・ケガ)	基本セット K1 (ケガ)	基本セット K2 (ケガ)
ケガ・入院 されたとき <small>ケガ/入院開始日</small>	交差疾病の場合 ¹⁾ 10,000円 上記以外 5,000円	交差疾病の場合 ¹⁾ 5,000円
ケガ・手術 を受けたとき <small>ケガ/手術開始日</small>	交差疾病の場合 ¹⁾ (入院中の手術) 19万円 (入院以外の手術) 5万円 上記以外 (入院中の手術) 5万円 (入院以外の手術) 2.5万円	交差疾病の場合 ¹⁾ (入院中の手術) 5万円 (入院以外の手術) 2.5万円
ケガ・通院 されたとき <small>ケガ/通院開始日</small>	交差疾病の場合 ¹⁾ 4,000円 上記以外 2,000円	交差疾病の場合 ¹⁾ 2,000円
ケガ・死亡 されたとき <small>ケガ/死亡開始日</small>	交差疾病の場合 ¹⁾ 200万円 上記以外 100万円	交差疾病の場合 ¹⁾ 100万円
ケガ・後遺障害 が生じたとき	交差疾病の場合 ¹⁾ 8 ~ 200万円 上記以外 4 ~ 100万円	交差疾病の場合 ¹⁾ 4 ~ 100万円

リフレッシュプラン IN ハワイ 5日間

- 日 程: 平成30年11月21日(水)~11月25日(日)
- 旅行代金: 179,000円(会員またはその家族)
在会10年以上で5万円補助申請された方は、129,000円になります
- 募集定員: 35人
- 申込締切: 平成30年9月14日(金) (定員になり次第締切)



近鉄百貨店特別ご優待会

- ★ 期 間: 7月13日(金)~7月22日(日) 店舗によって期間が異なりますのでご注意ください。
- ★ 取 扱 店: 本店(あべのハルカス)・上本町店・奈良店・橿原店・生駒店
ご利用方法及びお支払い方法は、同封しています特別ご優待券をご確認ください。
- ★ 問 合 先: (株)近鉄百貨店 法人外商第2部第2課
<担当者>上潤(じょうかん) TEL06-6655-7376 直通

特別ご優待券
 有効期間: 7月13日(金)~16日(月・祝)
 上本町店: 7月13日(金)~16日(月・祝)
 奈良店: 7月13日(金)~22日(日)
 橿原店: 7月13日(金)~19日(木)
 生駒店: 7月13日(金)~22日(日)
 ※本券は有効期限が過ぎた場合は無効となります。
 ※本券は有効期限内に限り有効となります。