



大阪社会保険時報



ベンチ物語

京都には、年代不詳の面白いものがたくさんある。散策で見つけ、宝物を拾ったような面白さを味わうのが楽しい。植物園で、風格のある鋳物の椅子を見つけ、離れたベンチより望遠レンズで眺めていたら、風で揺れる笹のそよぎが、ベンチに腰をおろし、休憩する姿無き人の気配を感じさせる。どんな人が座ったのかと空想すれば、政ごとや学問中心の京都なれば、名のある人だろうと思ったり、いや昔は学生でも、いまは大臣やノーベル賞を貰った人なんだよと、勝手な想像で遊ばせてくれる。奥行きのある京都の文化は素晴らしい。(京都植物園)

フォト エッセー 藤本 俊一 (APA.JPS)

- 標準報酬月額を被保険者へお知らせください ● 平成24年9月分(10月31日納期分)から厚生年金保険の保険料率が改定されます
- 後納制度(国民年金保険料の納期限の延長)が始まります
- 協会けんぽからのお知らせ
- ・年金事務所内「協会けんぽ出張相談窓口」閉鎖のお知らせ ・東日本大震災の被災者の皆さまへ ・保険料負担軽減に向けた協会けんぽの署名活動(経過報告)
- ～ねんきんネットで家族のきずな～ 「ねんきんネット」申し込み手順
- 第13回大阪府社会保険協会硬式テニス大会 ● 労務事務講習会 ● 年金事務講習会 ● 第32回大阪府社会保険協会ボウリング大会
- 第58回大阪府社会保険協会写真コンクール ● 健康ウォーク

職場内で回覧しましょう

標準報酬月額を 被保険者へお知らせください



ご提出いただきました算定基礎届により決定（定時決定）した新しい標準報酬月額は、平成24年9月分から平成25年8月分までの保険料の基礎となります。

算定基礎届により決定した標準報酬月額は、「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」によりお知らせしておりますので、事業主の方は、新しい標準報酬月額を給料明細書に記載するなどして、従業員1人ひとりにお知らせしていただきますようお願いいたします。

なお、平成24年6月1日以降に資格取得された方や平成24年7月以降に随時改定または育児休業等終了時改定により標準報酬月額が改定された方は、今回の定時決定の対象にはなっていません。

平成24年9月分(10月31日納期分)から 厚生年金保険の保険料率が改定されます

厚生年金保険の新保険料率は、**167.66/1000** です

各被保険者の標準報酬月額に保険料率をかけて算出した金額が毎月の保険料額になり、事業主と被保険者が負担します。

平成24年9月分（10月31日納期分）から厚生年金保険の保険料率が変更となります。

また、保険料計算の基礎となる標準報酬月額が、算定基礎届により決定（定時決定）した新しい標準報酬月額となります。

保険料控除額につきまして、お間違いのないようご確認をお願いいたします。

男子(第1種)・女子(第2種)		坑内員・船員 (第3種)
	厚生年金基金加入事業所(※)	
1000分の 167.66	1000分の143.66～1000分の117.66の 27段階で基金ごとに定められた率	1000分の 171.92

(※) 厚生年金基金に加入する方の保険料率については、加入する厚生年金基金にお問い合わせください。

保険給付金なども変わります！

傷病手当金などの保険給付金も9月1日分以降は、新しい標準報酬月額に基づいて計算され支給されます。

また、在職中で老齢厚生年金を受給している方（昭和12年4月1日以前生まれの方を除く）は、年金の支給停止額が変更となる場合があります。

ご不明な点は…

管轄の年金事務所までお問い合わせください。

後納制度が始まります

(国民年金保険料の納期限の延長)



国民年金制度は、20歳から60歳に到達するまでの40年の間に国民年金保険料を納めていただくことで満額の老齢基礎年金を受給することができます。

しかしながら、保険料を納められなかった期間がある場合や資格取得などの届出忘れにより国民年金の資格期間がない場合には、将来の年金受給額が少なくなったり、年金そのものが受給できなくなってしまうこと（保険料納付や免除等の合計が25年（300月）未満の場合）があります。

このような事態を避けるために、昨年、法律が改正され、平成24年10月1日から、国民年金保険料の納めることができる期間が過去2年から10年に延長となる後納制度が始まります。

具体的には、平成14年10月分以降の納められなかった保険料を納めることができるようになります。^(注)

ただし、すでに老齢基礎年金の受給権をお持ちの方は、納めることができませんので、ご注意願います。

なお、後納保険料を納付するためには事前にお申し込みいただき審査させていただくことになります。審査の結果、後納制度による納付をご利用いただけない場合があります。

くわしくは、下記「国民年金保険料専用ダイヤル」またはお近くの年金事務所へお問い合わせください。

(注)：後納保険料を納付できる期間は、平成24年10月1日から平成27年9月30日までの3年間です。



お問い合わせは『国民年金保険料専用ダイヤル』へ！

0570-011-050

050または070から始まる電話でおかけになる場合は03-6731-2015

受付時間

月～金曜日 午前8：30～午後5：15

ただし、月曜日（月曜日が休日の場合は火曜日）は午後7：00まで延長

第2土曜日 午前9：30～午後4：00

（祝日、12月29日～1月3日はご利用いただけません）

※ナビダイヤルは、一般の固定電話からおかけになる場合は全国どこからでも、市内通話料金でご利用いただけます。

ただし、一般の固定電話以外（携帯電話等）からおかけになる場合は、通常の通話料金がかかります。

※「03-6731-2015」の電話番号におかけになる場合は、通常の通話料金がかかります。

※「0570」の最初の「0」を省略したり、市外局番をつけて間違い電話になっているケースが発生していますので、おかけ間違いにはご注意ください。

協会けんぽからのお知らせ

年金事務所内「協会けんぽ出張相談窓口」
閉鎖のお知らせ

協会けんぽ大阪支部では、平成20年10月の協会設立時から、大阪府内の各年金事務所内に出張相談窓口を設置してきましたが、郵送による届出の推進等により、窓口利用件数は減少してきております。

また、協会けんぽの財政は、保険料収入の基礎となる賃金が低下する一方、高齢化等に伴う医療費の上昇、高齢者医療への拠出金の増加など厳しい状況が続いております。

このため、平成24年4月27日をもって大手前年金事務所内「協会けんぽ出張相談窓口」を閉鎖いたしました。このたび、さらなる経費節減の一環としまして、以下の6カ所の年金事務所内「協会けんぽ出張相談窓口」を閉鎖させていただくことになりました。これまでご利用いただき、まことにありがとうございました。

天満、福島、堀江、難波、城東、平野
〈閉鎖日〉平成24年9月28日(金)

※大手前については平成24年4月27日をもって閉鎖しております



協会けんぽへの
申請は郵送で！

協会けんぽで受付しております申請書はすべて郵送での提出が可能です。郵送での提出にご協力をお願いいたします。

東日本大震災の被災者の皆さまへ

震災の被災者の方で、要件に該当する方は医療機関に受診された際「健康保険一部負担金等免除証明書」を窓口にて提示することにより一部負担金が免除されています。

この制度は福島原発事故による警戒区域^(※)等の住民の方を除いて、平成24年9月30日をもって終了いたします。制度終了後は医療機関にて通常通り一部負担金をお支払いいただくことになります。

福島原発事故による警戒区域^(※)等のすべての住民の方

平成25年2月28日まで

上記以外の方

平成24年9月30日まで

なお、平成24年10月1日以降免除が継続される福島原発事故による警戒区域^(※)等の住民の方で、有効期限が平成24年9月30日までの免除証明書をお持ちの方は更新が必要になりますのでご注意ください。

(※) 警戒区域、計画的避難区域、旧緊急時避難準備区域、特定避難勧奨地点（ホットスポット）等

お問い合わせ先 平成24年3月21日に移転しました

全国健康保険協会(協会けんぽ)大阪支部 <http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

電話 06-7711-4300 (自動音声案内) おかけ間違いにご注意ください
(市内局番は「7711」です。頭に「6」を付ける必要はありません)

受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで(土・日・祝日・年末年始を除く)
〒550-8510 大阪市西区靱本町1-11-7 信濃橋三井ビル6階

協会けんぽからのお知らせ

保険料負担軽減に向けた 協会けんぽの署名活動(経過報告)

協会けんぽの保険料負担軽減に向けた署名が
おかげさまをもちまして**300万筆**を突破。

5月21日に健康保険の保険料負担軽減に向けた署名活動の開始を宣言しました。それ以降、加入している中小企業の事業主・従業員とそのご家族から集められた「声」の総数は次のとおりです。ご協力ありがとうございます。

総数：3,066,869筆

(内、大阪支部：62,587筆)

(平成24年8月31日現在)

協会けんぽでは「**国庫補助の増額**」「**高齢者医療制度の見直し**」を**求める署名活動**を**10月末まで**引き続き実施いたします。現在、全支部での署名数は被保険者数の約15.6%にあたる3,066,869筆です。大阪支部においても日々署名が寄せられていますが、署名数は、被保険者数の約3.9%にあたる62,587筆（構成比約2%）にとどまっている状況です。

保険料を負担していただく事業主・従業員とそのご家族約3,500万人の切実な声を政府に伝えるため、保険料負担軽減を訴えていきますのでご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。



増え続ける保険料負担を軽減するために

署名活動へのご理解とご賛同をお願いいたします!

加入者や事業主の皆さまと一体となって、切実な想いを国に伝えてまいります

**署名用紙**

協会けんぽホームページから取得してください。 <http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>
(インターネット環境がない場合はお手数ですが協会けんぽ大阪支部へお申し出ください)

署名の対象

協会けんぽにご加入の方（本人・ご家族）などで、署名にご賛同いただける方が対象です。

送付先

協会けんぽ大阪支部へお送りください。
(まことに恐れ入りますが、送付費用につきましてはご負担をお願いいたします)

※署名活動の詳細や不明な点は協会けんぽホームページをご覧ください。協会けんぽ大阪支部へお問い合わせください。
※本署名活動でお待ちしております個人情報、ご本人の同意なく、利用目的以外に使用したり、第三者へ提供することはございません。

～ねんきんネットで家族のきずな～

太郎さんと花子さんの愛の試算?!の巻



ねんきんネットってなに?

「ねんきんネット」は年金加入者や受給者の方が、いつでもご自身の年金加入記録をインターネットで確認することができるサービスです。

どんなことができるの?

最新の加入記録を確認できたり、「定年まで働いた場合の年金額は?」など、ご自身の人生設計に合わせた条件で年金額の試算ができます!



むずかしそうだけど・・・

画面で簡単な質問に答えるだけ!!
さらにいろいろなパターンで試算して、グラフ化して表示し、比較できます!

どうしたら試算できるの?

まずはねんきんネットに登録!!
ユーザIDを取得すれば、いつでも好きなときに試算できます!



2人のきずなもふかまる世代間のたすけあい

ねんきんネット

今後も知りたい情報をご自宅でご覧になれるような機能をどんどん追加していく予定です。

ますます便利に!!

平成24年4月から「ねんきん定期便」や「振込通知書」などがパソコンで確認できるようになりました!



登録はこちら!!

※「ねんきんネット」をご利用いただくには、ユーザIDが必要です。

ねんきんネット

検索

http://www.nenkin.go.jp/n_net/

 **日本年金機構**
Japan Pension Service

～ねんきんネットで家族のきずな～



ねんきんネットでエコの巻

ねんきんネットってなに？

「ねんきんネット」は年金加入者や受給者の方が、いつでもご自身の年金加入記録をインターネットで確認することができるサービスです。



どうしてエコなの？

「ねんきん定期便」や「振込通知書」など、通知のメールを受け取って、ご自宅のパソコンで確認できます！（平成24年4月開始）早くて確実！紙がないから、地球に優しい！

でもそれだけで登録するのは面倒だな。

これからはエコも大切だからな。お前も登録したらどうだ？

他にどんなことができるの？

いつでも、最新の年金記録が確認できます！また、ご自身の人生設計に応じた年金額の試算や、記録の「もれ」や「誤り」の発見も容易にできます！

どうしたらできるの？

まずはねんきんネットに登録！！郵送の「ねんきん定期便」は年に一度の送付ですが、電子版「ねんきん定期便」なら毎月記録が更新され、必要に応じて保存することもできます！

へえ。面白そうだな。兄さんの言うとおりにやってみよう。

「ねんきんネット」なら記録も見れるし、年金額の試算もできるし便利だぞ。

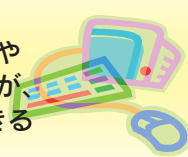
兄弟のきずなもふかまる世代間のたすけあい

ねんきんネット

今後も知りたい情報をご自宅でご覧になれるような機能をどんどん追加していく予定です。

ますます便利に！！

平成24年4月から「ねんきん定期便」や「振込通知書」などがパソコンで確認できるようになりました！



登録はこちら！！

※「ねんきんネット」をご利用いただくには、ユーザIDが必要です。

ねんきんネット

検索

http://www.nenkin.go.jp/n_net/

 日本年金機構
Japan Pension Service

「ねんきんネット」申し込み手順

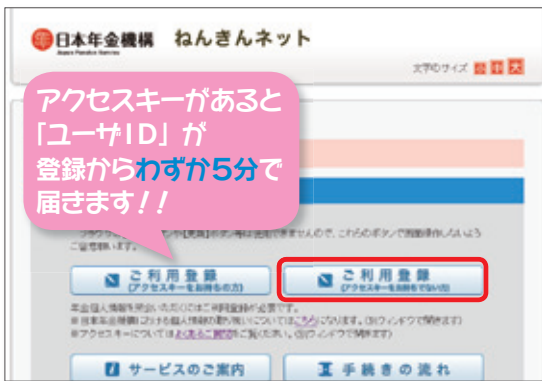
1. 日本年金機構ホームページにアクセス



日本年金機構 (URL :<http://www.nenkin.go.jp/>) のホームページにアクセスしていただき、画面右側の「ねんきんネット」ボタンをクリックします。

「ねんきんネット」トップ画面が表示されますので、「新規ご利用登録」ボタンをクリックします。

2. 「ねんきんネット」サービス ご利用登録



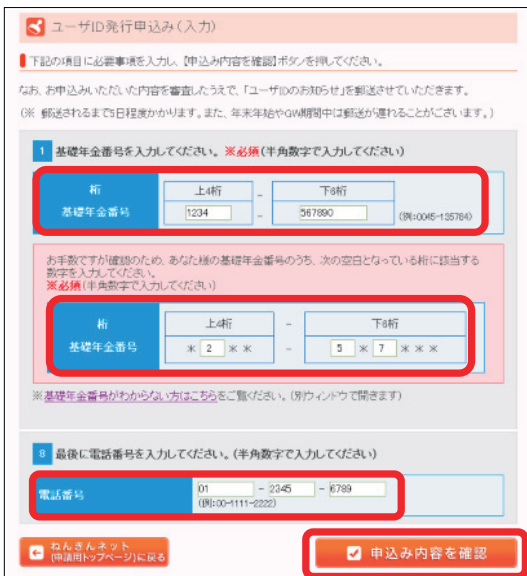
左記画面 (ねんきんネット申請用トップページ) が表示されますので「ご利用登録 (アクセスキーをお持ちでない方)」ボタンをクリックします。

「アクセスキー(※)」をお持ちの方は、「ご利用登録(アクセスキーをお持ちの方)」ボタンをクリックして登録画面に進んでください。

※「アクセスキー」は、被保険者あてに送付される平成23年度以降の「ねんきん定期便」に記載されている17桁の番号です。
 なお、アクセスキーの有効期限は3カ月ですのでご注意ください。

! 「アクセスキー」はお近くの年金事務所でも発行できます。
 (ただし、年金手帳やご本人の確認ができるものが必要です)

3. ユーザ ID 発行申し込みの情報入力



左記画面が表示されますので、必要な情報 (基礎年金番号、氏名、ご住所等) を入力し画面下の「申し込み内容を確認」ボタンをクリックします。

クリック後は確認画面が表示され、画面の指示に従い進めていくことで「ユーザID発行申込み(完了)」画面が表示されます。申し込みから約5日程度で、「ユーザID」が郵送されます。



「ログインメニュー」から、「ご利用登録されている方」ボタンをクリックし、「ユーザID」および申し込み時に設定していただいた「お客様設定パスワード」を入力し、ご利用ください。

※ 入力していただいた情報と、登録されている記録が一致しなかった場合は、IDが発行できませんので、「ねんきん定期便・ねんきんネット専用ダイヤル」またはお近くの年金事務所にお問い合わせください。

画面イメージは今後変更される場合があります

お問い合わせは「ねんきん定期便・ねんきんネット専用ダイヤル」へ!

◆お問い合わせの際は、基礎年金番号をお知らせください◆

0570-058-555

※050 (一部) の電話、070の電話からおかけになる場合は

03-6700-1144

月～金曜日午前9時00分～午後8時00分、第2土曜日午前9時00分～午後5時00分
 (祝日、12月29日から1月3日はご利用いただけません)

※ナビダイヤルの通話料金は、一般の固定電話からおかけになる場合、全国どこからでも市内料金でご利用いただけます。ただし、携帯電話の場合は、通常の通話料金ががかかります。

※IP電話・PHS用電話の場合は、通常の通話料金ががかかります。

※「0570」の最初の「0」を省略したり、市外局番をつけて間違い電話となっているケースが発生していますので、おかけ間違いにはご注意ください。

アクセスキーをお持ちの方は、
携帯電話からもユーザIDの発行ができます!

携帯電話からのユーザID発行申込み
<https://www3.idpass-net.nenkin.go.jp/mobile/>
 バルコード読み取り機能付き携帯電話であれば、下記バーコードがご利用いただけます。

※ドコモ、au、ソフトバンクの携帯電話でID発行が可能です。
 (ただし、年金情報はパソコンからご確認ください)

※申し込み時の通話料はお客のご負担となりますので、ご注意ください。

第13回 大阪府社会保険協会硬式テニス大会

- 開催日 平成24年10月28日(日) 雨天決行(インドアコート使用)
- 場所 「テニスコミュニケーション門真」 集合時間については、参加証にてご案内いたします。
門真市三ツ島1033番地 TEL 072-881-3215
地下鉄 鶴見緑地線「門真南駅」より徒歩約15分
- 大会運営 (株)インターナショナルスポーツ
- 競技種目 男・女ダブルスAクラス(テニス経験3年以上)各12組
男・女ダブルスBクラス(テニス経験3年未満)各12組
※なお以前に「Aクラス」で3位までに入賞されている方の「Bクラス」への申し込みはご遠慮ください。
- 参加資格 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方(健康保険組合の被保険者も含む)。
- 参加費 ● 会員事業所の被保険者 無 料
● 非会員事業所の被保険者 1,000円/1名
非会員事業所の方は、申込受付後に送付します郵便振替用紙にてご入金をお願いします。
(入金後の参加費は返還いたしません)。
参加決定者には、入金確認後参加証を送付いたします。
- 申込方法 参加申込書(コピー可)に必要な事項をご記入のうえ、(財)大阪府社会保険協会へ郵送またはFAXにてお申し込みください。
※応募多数の場合は抽選とさせていただきます(キャンセル待ちの抽選を含む)。
抽選結果については、ご通知させていただきます。
- 申込締切 平成24年10月3日(水)必着
- 表彰 優勝・準優勝・第3位

お申し込み先

(財)大阪府社会保険協会

〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013 FAX 06-6445-3019

キリトリ線

第13回 大阪府社会保険協会硬式テニス大会 参加申込書

※参加資格の確認のため申込書には楷書で記入もれのないようにご記入ください。
※記入もれのある場合は、お申し込みの受付はできませんのでご注意ください。

申込クラス	男子ダブルス	A・B
	女子ダブルス	A・B

必ず2名でお申し込みください

申込クラスに○をおつけください

参加者氏名	(フリガナ)	事業所名			
		事業所所在地	〒 - (電話番号:)		
		健康保険被保険者証 記号・番号			
	[年齢: 歳]	会員の有無	会員番号	24- -	非会員・不明
参加者氏名	(フリガナ)	事業所名			
		事業所所在地	〒 - (電話番号:)		
		健康保険被保険者証 記号・番号			
	[年齢: 歳]	会員の有無	会員番号	24- -	非会員・不明

※申込責任者

(住所) 〒 -

(参加費振替用紙・
抽選結果の送付先)

(氏名)

(電話番号:)

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

労務事務講習会

『実務に役立つ労働保険・社会保険の基礎』

事業所の事務担当者の方を対象に「労務事務講習会」を開催します。
～採用から退職まで いつ、どこへ、どのような手続きが必要なのか～

● **日程・場所・定員** 開催時間：午後1時30分～4時30分

- 平成24年11月8日(木) (内容は両日とも同じものです)
 - 平成24年12月5日(水)
- 薬業年金会館 <中央区谷町6-5-4> (定員 各100名)
講師:社会保険労務士 後藤田 慶子氏・柳田 治美氏

● **参加資格** 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方(健康保険組合の被保険者を含む)。

● **参加費用** ●会員事業所の被保険者等 無 料

- 非会員事業所の被保険者等 1,000円/1名

非会員事業所の参加決定者には、参加費用の郵便振替用紙を送付し入金確認後、参加証を送付いたします。また、会員事業所の参加決定者には参加証を送付いたします。

● **募集の締切** 平成24年10月10日(水)必着

● **応募方法** 「郵便往復はがき」に参加申込書を貼付のうえ、(財)大阪府社会保険協会へお申し込みください。

参加者には、返信用はがきにより、参加証を送付いたします。

なお、定員を超える申し込みがあった場合は抽選により参加者を決定します。

※お申し込みはどちらか1回1事業所1名様とさせていただきます。

返信はがきの宛先は必ずご記入ください。記載もれのある場合は受付できませんので、ご注意ください。

※参加申込書(コピー可)にご記入のうえ、切り取って「郵便往復はがき」の往信の文面欄に貼付してください。

お申し込み
お問い合わせ先

(財)大阪府社会保険協会

〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013

(労) 労務事務講習会 参加申込書

会員の有無	会員番号 (24- -) 非会員・不明	
事業所名称		
事業所整理記号		
事業所所在地	〒 -	
電話番号	()	
参加申込日	月 日 ()	
参加者氏名	性別	男・女



※この申込書にご記入いただきました個人情報、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

年金事務講習会

『実務に役立つ年金あれこれ』

事業所の事務担当者の方を対象に「年金事務講習会」を開催します。

～老齢・障害・遺族年金の給付について～

● **日程・場所・定員** 開催時間：午後1時30分～4時30分

- 平成24年11月14日(水)
- 平成24年12月13日(木)

(内容は両日とも同じものです)

大阪府病院年金会館 <天王寺区六万休町4-11> (定員 各100名)

講師:社会保険労務士 後藤田 慶子氏・柳田 治美氏

● **参加資格** 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方(健康保険組合の被保険者を含む)。

● **参加費用** ●**会員事業所の被保険者等** **無 料**

- 非会員事業所の被保険者等** **1,000円/1名**

非会員事業所の参加決定者には、参加費用の郵便振替用紙を送付し入金確認後、参加証を送付いたします。また、会員事業所の参加決定者には参加証を送付いたします。

● **募集の締切** 平成24年10月10日(水)必着

● **応募方法** 「郵便往復はがき」に参加申込書を貼付のうえ、(財)大阪府社会保険協会へお申し込みください。

参加者には、返信用はがきにより、参加証を送付いたします。

なお、定員を超える申し込みがあった場合は**抽選**により参加者を決定します。

※お申し込みはどちらか1回1事業所1名様とさせていただきます。

返信はがきの宛先は必ずご記入ください。記載もれのある場合は受付できませんので、ご注意ください。

※参加申込書(コピー可)にご記入のうえ、切り取って「郵便往復はがき」の往信の文面欄に貼付してください。

お申し込み
お問い合わせ先

(財)大阪府社会保険協会

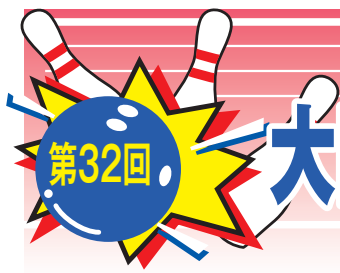
〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013

年金事務講習会 参加申込書

会員の有無	会員番号 (24- -) 非会員・不明	
事業所名称		
事業所整理記号		
事業所所在地	〒 -	
電話番号	()	
参加申込日	月 日 ()	
参加者氏名	性別	男・女



※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。



第32回 大阪府社会保険協会ボウリング大会

- **開催日** 平成24年11月10日(土) 午前10時開始 (集合時間9時30分)
- **場所** イーグルボウル 大阪市淀川区宮原4-3-9(地下鉄御堂筋線「新大阪駅」より徒歩約8分)
- **競技種目** 個人戦(個人戦のみ実施)
- **参加資格** 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方(健康保険組合の被保険者も含む)。
※ただしプロライセンスを有する者を除く
- **参加費** ●**会員事業所の被保険者** 500円/1名
●**非会員事業所の被保険者** 1,500円/1名
申込受付後に送付します郵便振替用紙にてご入金をお願いします(②入金後の参加費は返還いたしません)。入金確認後、参加証を送付いたします。
- **申込方法** 参加申込書(コピー可)に必要事項をご記入のうえ、(財)大阪府社会保険協会へ郵送またはFAXにてお申し込みください。
- **定員** 120名(申込先着順) ※1事業所**5名以内**とします。
- **申込締切** 平成24年10月17日(水) 必着 ※ただし、定員に達し次第締め切ります。
- **競技方法** アメリカン方式で、トータルピンにより順位を決定します。
(はじめに予選3ゲームを行い、上位30名で決勝戦3ゲームを行います)

ハンディキャップ
(1ゲーム)

	男子	女子
50歳未満	0ピン	15ピン
50歳以上60歳未満	5ピン	20ピン
60歳以上	10ピン	25ピン

- **表彰** 決勝戦の上位第3位まで ★ラッキー賞(4位・5位・7位・10位・20位・BB)あり

お申し込み
お問い合わせ先

(財)大阪府社会保険協会 〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013 FAX 06-6445-3019

キリトリ線

第32回 大阪府社会保険協会ボウリング大会 参加申込書

会員の有無	会員番号 (24- -)	非会員・不明
-------	---------------	--------

事業所名称

事業所所在地 〒 -

事業所電話番号 ()

(参加費振替用紙・参加証送付先)

申込責任者氏名

健康保険被保険者証 記号・番号	<フリガナ> 参加者氏名	性別	生年月日	年齢 (大会当日の)
		男・女		歳
		男・女		歳
		男・女		歳
		男・女		歳
		男・女		歳

※この申込書にご記入いただきました個人情報、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。



第58回 大阪府社会保険協会写真コンクール

募集期間

平成24年10月1日(月)から平成25年1月11日(金)

応募資格

大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務する被保険者(健康保険組合の被保険者も含まれます)。

※扶養家族の方および国民健康保険、各種共済組合にご加入の方は応募できませんのでご注意ください。

作品

健康的にして明朗なものとしします。

職場や家庭のなかで自由なテーマで楽しい作品。

作品サイズは四つ切(ワイド四つ切可)の単写真で未発表のものとしします。

※印画紙(銀塩タイプ)によるプリントでご応募ください(インクジェットプリントでの応募はご遠慮願います)。

※デジタルカメラによる作品も応募できます。

※合成写真は不可。

応募締切

平成25年1月11日(金) 必着

入賞

- 推薦《1点》 賞状・賞金5万円
朝日新聞社・全日本写真連盟(賞状・楯)
富士フイルムイメージングシステムズ(株)・(株)法研関西(賞品)
- 特選《3点》 賞状・賞金3万円
朝日新聞社・全日本写真連盟(賞状)
富士フイルムイメージングシステムズ(株)・(株)法研関西(賞品)
- 入選《10点》 賞状・賞金1万円
朝日新聞社・全日本写真連盟(賞状)
(株)法研関西(賞品)
- その他 佳作 賞品

審査員

日本写真家協会会員 藤本 俊一氏
全日本写真連盟関西本部委員

主催
後援
協賛

財団法人 大阪府社会保険協会
朝日新聞社、全日本写真連盟関西本部
富士フイルムイメージングシステムズ株式会社、株式会社 法研関西

応募規定は14ページをご参照ください

応募規定

- ①所定の応募票に必要事項をご記入のうえ、作品の裏面に貼ってください。
 ※応募票に記載された個人情報、入賞者の氏名・住所の公表(市町村まで)や入賞のご連絡・賞品等の送付など、このコンクールを実施・運営するために必要な範囲内でのみ使用します。
- ②応募点数の制限はありません。
- ③未発表作品で、本人の撮影したものに限りです。
- ④応募作品については、他人の著作権を侵害しないように注意してください。
 また、人物を撮影するときは、必ずその方の承諾を得てください。
 ※応募作品の著作権・肖像権などに関して、第三者から異議申し立て等があった場合は、主催者は一切責任を負わず、応募者の責任においてすべて対処するものとしてします。
- ⑤入賞は1人1賞とします。
- ⑥入賞作品(佳作含む)の著作権は主催者に帰属します。
- ⑦推薦および特選入賞者は必ず原版(デジタルカメラの場合は撮影データ)を提出していただきます。
- ⑧入賞作品(佳作含む)は返却いたしません。
 入賞(佳作を含む)以外の応募作品は返却します(返却費用は主催者負担)。
 なお、作品の取り扱いについては十分注意しますが、万一の事故に対する責任は負いかねますのでご了承ください。
- ⑨その他、この応募資格・規定等に反するものは失格とします。

入賞発表

大阪社会保険時報および協会だよりおおさか平成25年3月号、朝日新聞に掲載予定。入賞者には直接通知します。

送り先
お問い合わせ先

(財)大阪府社会保険協会 〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013

キリトリ線

《ご注意》

- *応募票は、楷書でもれなくご記入ください。
 *応募票に必要事項が記載されていない作品は、審査対象外とさせていただきます。

第58回 大阪府社会保険協会写真コンクール応募票

(フリガナ) 題名		撮影地	
健康保険被保険者証記号・番号			
健康保険組合の場合	() 健康保険組合		
事業所名		事業所電話番号	
事業所所在地	〒 -		
(フリガナ) 氏名		年齢	歳
		性別	男・女
自宅住所	〒 -		自宅電話番号



健康ウォーク

交野八景を訪ねる

- **主催** 大阪ウォーキング連合
- **後援** 財団法人 大阪府社会保険協会
- **開催日** 平成24年11月17日(土) ※雨天決行
- **集合場所と時間** JR/学研都市線 河内磐船駅 午前10時00分集合
- **コース** 河内磐船駅→歴史民俗資料展示室→機物神社→源氏の滝→いきものふれあいの里・白旗池→交野山→くろんど園地・すいれん池→尺治川→天田神社→JR・河内磐船駅
※解散は午後3時頃の予定
- **参加資格** 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方および被扶養者(健康保険組合の被保険者および被扶養者も含む)。
※ただし、小学生以下は保護者同伴で完歩できる方に限ります。
- **参加費用** 無料
参加申込書(コピー可)に必要事項をご記入のうえ、当日受付にご提出ください。
【持参されないと有料(500円)になりますのでご注意ください】
- **携行品** 弁当・水筒・雨具のほか歩きやすい服装

約11km

お問い合わせ先

(財)大阪府社会保険協会

〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013

キリトリ線

健康ウォーク参加申込書

氏名(代表者)		男・女	歳	氏名		男・女	
氏名		男・女	歳	氏名		男・女	
氏名		男・女	歳	氏名		男・女	

代表者事業所名称

電話 ()

〒 -

勤務先住所

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

主催 大阪ウォーキング連合 後援 財団法人 大阪府社会保険協会