

# 福利厚生事業のご案内

【期間：令和6年4月1日（月曜日）～令和7年3月31日（月曜日）】  
申込期限について記載のない事業は、令和7年4月4日（金曜日）必着です。

**会員とその家族の方々へ健康や活力の維持増進のため、豊富な特典をご紹介します！**  
※ご結婚・ご入学の祝金や傷病見舞金などの共済金給付事業につきましては、「共済会だより」にてお知らせします。

ご案内の事業は、状況により実施を見合わせる場合があります。予めご了承ください。  
営業日等の詳細については、各施設へお問い合わせください。

## 健康経営促進

### 人間ドック等

- |          |  |        |     |
|----------|--|--------|-----|
| ◎ 利用資格   | 会員のみ（年度内1人1回限り）  | ◎ 助成人員 | 36名 |
| ◎ 助成金額   | 5,000円を上限に受診料の3割助成   |        |     |
| ◎ 助成対象期間 | 前期と後期に区分します。前期は、令和6年4月1日（月）～令和6年9月30日（月）まで、後期は、令和6年10月1日（火）～令和7年3月31日（月）までです。                |        |     |
| ◎ 申込方法   | 各医療機関・検診機関で受診終了後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。<br>・助成金請求書(福様式第2号)<br>・会員氏名、受診日、受診内容、金額が明記されている領収書の写し |        |     |
| ◎ 申込期限   | 前期受診分は 令和6年10月4日（金）必着、後期受診分は 令和7年4月4日（金）必着   |        |     |
| ◎ 対象検査   | <b>人間ドック、専門ドック、がん検診、健康診断（法定健康診断は対象外） など</b><br>※対象検査についての不明な点等ございましたら、共済会事務局までお問い合わせください。    |        |     |

### インフルエンザ予防接種

- |          |  |                                    |                               |
|----------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| ◎ 利用資格   | 会員及び登録家族（年度内1人1回限り） ※請求できるのは会員のみです。  |                                    |                               |
| ◎ 助成人員   | 会員 300名  | 登録家族 148名                          | ※13歳未満が接種した場合は、1回目の接種分のみ対象です。 |
| ◎ 助成対象期間 | 令和6年10月1日（火）～令和7年2月28日（金）  |                                    |                               |
| ◎ 助成金額   | 会員 2,000円（接種料が2,000円未満の場合は、その実費）   | 登録家族 1,000円（接種料が1,000円未満の場合は、その実費） |                               |
| ◎ 申込方法   | 各医療機関で接種終了後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。<br>・助成金請求書(福様式第5号)<br>・接種者氏名、接種日、金額が明記されている接種医療機関発行の領収書の写し |                                    |                               |
| ◎ 申込期限   | 令和7年3月4日（火）必着  |                                    |                               |

### 各種予防接種（風疹、麻疹、肝炎 など）

- |        |  |        |            |
|--------|--|--------|------------|
| ◎ 利用資格 | 会員のみ（年度内1人1回限り）  | ◎ 助成人員 | 事前にご連絡ください |
| ◎ 助成金額 | 2,000円（接種料が2,000円未満の場合は、その実費）  |        |            |
| ◎ 申込方法 | 各医療機関で接種終了後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。<br>・助成金請求書(福様式第2号)<br>・会員氏名、接種日、金額が明記されている領収書の写し |        |            |

## 岩見沢市温水プール(回数券)・岩見沢市トレーニングセンター(回数券)

- ◎ 対象施設 ■岩見沢市温水プール 住所 9条東2丁目1番地1 電話 23-6400  
 ☆岩見沢市トレーニングセンター 住所 総合公園40番地 電話 22-6210  
 ☆岩見沢市総合体育館 住所 北3条西12丁目2番16 電話 25-5210
- ◎ 利用資格 会員のみ(■は、年度内1人1冊限り)(☆は、年度内2施設のうちどちらか1人1冊限り)
- ◎ 助成人員 事前にご連絡ください ◎ 助成金額 一般回数券料金の3割助成
- ◎ 申込方法 回数券購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。  
 ・助成金請求書(福様式第4号)  
 ・会員氏名、回数券の種類が明記されている領収書の写し

## 日帰り入浴(回数券)

- ◎ 対象施設 ○ログホテル メープルロッジ 住所 毛陽町183番地2 電話 46-2222  
 ○北村温泉ホテル 住所 北村赤川156番地7 電話 55-3388
- ◎ 利用資格 会員のみ(年度内2施設のうちどちらか1人1冊限り)
- ◎ 助成人員 事前にご連絡ください ◎ 助成金額 一般回数券料金の3割助成
- ◎ 申込方法 回数券購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。  
 ・助成金請求書(福様式第4号)  
 ・会員氏名が明記されている領収書の写し

## あそびのひろば(回数券) あそびの広場・・・季節や天候に左右されずいつでも遊べる屋内型のあそび場です。

- ◎ 利用資格 会員のみ(年度内1人1回限り) ◎ 助成人員 事前にご連絡ください
- ◎ 助成金額 500円
- ◎ 申込方法 回数券購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。  
 ・助成金請求書(福様式第4号)  
 ・会員氏名が明記されている領収書の写し

あそびの広場 施設案内	●利用対象者	小学生以下の子どもと、その保護者
	●休館日	第1水曜日と月末の月2回、年末年始 ※祝祭日の場合は通常営業。
	●利用料金	※第2～5水曜日の第1クール(10:00～12:00)は団体専用ですが、当面の間通常利用も可能。
	●利用時間	1回 100円(未就学児は無料) ・第1クール 10:00～12:00 ・第2クール 13:30～15:30 ・第3クール 清掃・消毒・換気作業のため閉館となります。 ※1日3クールの完全入れ替え制
	●その他	市内の保育園、幼稚園、小学校の団体利用は無料(平日に限る) 駐車場は4時間無料、あそびの広場ご利用の際は、施設内や商店街での買い物もお楽しみください。
	●登録	初めてのご利用の際には登録手続き(なまえ、生年月日、住所、保護者名など)を行い、会員カードを作りますので、保護者の身分を証明できる物(免許証等)をご持参ください。
	●留意事項	小学3年生以下は、保護者同伴。 小学4年生以上は、保護者同意のもとで子どもだけでも利用することができます。
●お問合せ先	ボルダリングウォール、クライミングウォール利用の際は、上履きが必要ですので、ご持参ください。 あそびの広場 所在地：岩見沢市4条西3丁目1 であえーる岩見沢3階 電話：0126-35-4670	

## 忠類ナウマン象記念館

- ◎ 利用資格 会員及び登録家族 ◎ 利用期間 通年
- ◎ 共済料金 一般 200円(一般料金 300円)、小・中学生 100円(一般料金 200円)
- ◎ 利用方法 当日、フロントへ会員証を提示し共済料金をお支払ください。  
 会員及び登録家族以外は一般料金になります。

\*忠類ナウマン象記念館 住所 〒089-1701 中川郡幕別町忠類白銀町383番地1 電話 01558-8-2826  
 開館時間 午前9時～午後5時 休館日 ①火曜日(火曜日が祝日の時は翌日) ②年末年始(12月29日～翌年1月3日)

## プロ野球、プロサッカー、芸能鑑賞、スキー場

- ◎ 利用資格 会員のみ（プロ野球 … 1人につき、会員と登録家族の人数分を含み年間10枚まで）  
（プロサッカー、芸能鑑賞、スキー場 … 1催事1人、会員と登録家族の人数分まで）
- ◎ 助成人員 ○プロ野球 …… 50名 ○プロサッカー … 6名  
○芸能（歌謡・舞台等）鑑賞（岩見沢市内で開催の公演） … 5名  
○スキー場（北海道グリーンランドホワイトパーク、萩の山市民スキー場） … 10名
- ◎ 助成金額 ・プロ野球、プロサッカー、スキー場 … 一般チケット料金の3割助成  
・芸能鑑賞 … 3,000円を上限に一般チケット料金の3割助成  
※シーズン券、駐車券などは対象外です。特典付チケットは、特典料金分を引いた金額を対象とします。
- ◎ 申込方法 チケット購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。  
・助成金請求書(福様式第4号)  
・券種、金額がわかるチケットまたは会員氏名、券種、金額が明記されている領収書の写し

## 北海道グリーンランド遊園地(入園券・セット券)

- ◎ 利用資格 会員のみ（1シーズン中、会員と登録家族の人数分まで）
- ◎ 助成人員 46名
- ◎ 助成金額
- | 券種           | おとな    | こども    |
|--------------|--------|--------|
| 入園券          | 480円   | 300円   |
| 入園+フリーパスセット券 | 1,500円 | 1,080円 |
- ◎ 申込方法 会員各自が利用するチケットを北海道グリーンランドチケット売り場で購入してください。  
チケット購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。  
・助成金請求書(福様式第4号)  
・北海道グリーンランド入園券・セット券購入証明書(福様式第4-1号(R6)) (A4版)  
※北海道グリーンランドのチケット売り場以外で購入されたチケットについては、助成が受けられません。  
※チケット購入時、『購入証明書』に証明印を受けてください。証明印が無いものは、無効です。  
『購入証明書』は、令和6年度版をコピー(A4タテ)してご利用ください。  
※7月13日(土)・7月14日(日)はJOIN ALIVE開催のため北海道グリーンランド(入園券・入園+フリーパス券)の料金助成はご利用いただけません。
- ◎ 申込期限 令和6年11月15日(金) 必着
- \*北海道グリーンランド 住所 志文町1015番地 電話 22-2121

## ゴルフ大会

- ◎ 対象者 会員のみ ◎ 募集人員 15名
- ◎ 開催日 未定
- ◎ 会場 エムズゴルフクラブ(予定)
- ◎ 料金 未定
- ◎ 申込方法 決まり次第、各事業所に対し文書でご案内します。

## ボウリング大会

- ◎ 対象者 会員のみ ◎ 募集人員 40名
- ◎ 会場 ボルタ・トーホーボウル(予定)
- ◎ 開催日 未定 ◎ 料金 未定
- ◎ 申込方法 決まり次第、各事業所に対し文書でご案内します。

# 自己能力開発

## 普通自動車免許取得

- ◎ 対象施設 ㈱岩見沢自動車学校 住所 鳩が丘2丁目17番26号 電話 22-0307
- ◎ 利用資格 会員及び登録家族（年度内1人1回限り） ※請求できるのは会員のみです。
- ◎ 助成人員 事前にご連絡ください
- ◎ 助成金額 ・会員 20,000円 ・登録家族 10,000円
- ◎ 申込方法 普通自動車免許取得後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。
  - ・助成金請求書(福様式第3号)
  - ・取得者氏名、授業料が明記されている㈱岩見沢自動車学校の領収書の写し
  - ・運転免許証の写し ※取得日が令和6年度中であること

## 資格取得(職務上必要な資格)

- ◎ 対象資格 職務上必要で、新規取得の資格に限る
- ◎ 利用資格 会員のみ（年度内1人1回限り） ◎ 助成人員 6名
- ◎ 助成金額 8,000円（取得した資格の受講料・試験料が8,000円未満の場合は、その実費）
- ◎ 申込方法 資格取得後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。
  - ・助成金請求書(福様式第3号)
  - ・会員氏名、受講料・試験料が明記されている領収書の写し
  - ・資格取得の認定証等の写し ※取得日が令和6年度中であること

## 高額図書(資格取得など職務上必要な図書)

- ◎ 利用資格 会員のみ（年度内1人1冊限り） ◎ 助成人員 17名
- ◎ 助成金額 税抜3,000円以上の図書に対し、2,000円を上限に3割助成 ※定期刊行物は除く
- ◎ 申込方法 図書購入後、下記書類を共済会事務局へ提出してください。
  - ・助成金請求書(福様式第3号)
  - ・会員氏名、購入図書名が明記されている領収書の写し

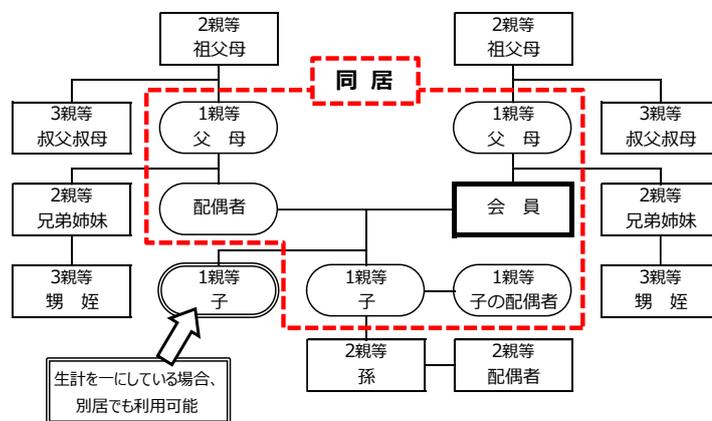
## ●登録家族の範囲について

利用資格における《登録家族》の範囲は、【同居の1親等の親族または生計を一にしている未婚の子】です。

登録家族の範囲に該当しない方の分の助成金を請求することはできません。

家族の登録をされていない場合は、共済会事務局に届出をしてください。

現在の登録家族状況については、各会員事業所単位にて共済会事務局までお問合せください。



ご連絡は・・・岩見沢市勤労者共済会事務局へ

岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号 市役所商工労政課内

電話：35-4519 FAX：32-0135

メールアドレス：kinro@city.iwamizawa.lg.jp

ホームページ：http://www.iwamizawa-town.gr.jp/~kyousai/

