任意継続被保険者　各位

サクサ健康保険組合

人間ドック補助金のご案内

人間ドック補助金の申請をされる方は、本案内を確認のうえ、各自で健診予約及び補助金申請を行ってください。
申請は、従来の紙による補助金申請のほか、健康増進支援サービスPep Up（アプリまたはブラウザ）を使用した補助金申請に対応しています。

記

1. 人間ドック補助金の対象及び手続き

A（サクサ健保契約健診機関）とB（健保連人間ドック指定施設）では、申請に必要な提出物が異なりますので、ご注意ください。

<table>
<tr><td>対象者</td><td colspan="4">35歳以上の被保険者　　*年度末時点の年齢
*受診日に当健保の資格がある方</td></tr>
<tr><td>受診期間</td><td colspan="4">4月1日 ～ 12月31日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">補助対象
医療機関等</td><td colspan="4">「サクサ健保が直接契約している健診機関」または「健保連の契約健診機関」で受診した場合のみ、人間ドック補助金の対象となります。
人間ドックを希望される方は「3.予約から補助金支給までの流れ」をご確認のうえ、補助金申請を行ってください。検査項目、料金は健診機関によって異なりますので、受診先へご確認をお願いします。</td></tr>
<tr><td>A</td><td colspan="2">サクサ健保契約健診機関</td><td>サクサ健保ホームページ_保健事業_人間ドックを参照してください</td></tr>
<tr><td>B</td><td colspan="2">健保連人間ドック指定施設</td><td>サクサ健保ホームページ_保健事業_人間ドックを参照してください</td></tr>
<tr><td colspan="4">サクサ健保ホームページ：https://www.saxakenpo.or.jp/index.html</td></tr>
<tr><td rowspan="2">補助金申請に
必要な書類等</td><td colspan="2">Aで受診した場合</td><td>①人間ドック補助金申請書 + 領収書（宛名は受診者名）</td></tr>
<tr><td colspan="2">Bで受診した場合</td><td>①人間ドック補助金申請書 + 領収書（宛名は受診者名）
②健診結果（紙）（コピー）
③健診結果XMLデータ（CD）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">補助金額
※追加検査は
希望者のみ実施</td><td colspan="4">人間ドック補助金　30,000円</td></tr>
<tr><td rowspan="3">追加検査</td><td>女性</td><td>子宮頸がん検診</td><td>内診＋子宮頸部細胞診</td><td>5,000円</td></tr>
<tr><td>女性</td><td>乳がん検診
a、bどちらか</td><td>a「マンモグラフィー」またはb「エコー検査」
※ab両方受けた場合、補助は一方のみ</td><td>5,000円</td></tr>
<tr><td>男性</td><td>前立腺がん検査</td><td>PSA検査</td><td>1,000円</td></tr>
<tr><td>申請期限</td><td colspan="4">毎月20日、最終は毎年1月の第2金曜日　健保必着</td></tr>
</table>

2.「健保連人間ドック指定施設」で受診する場合の注意事項

（1）健診結果XMLデータ（CD）は、原則、受診者本人が受け取ってください。
ただし、健診機関から「健保へ送付する」と案内があった場合は、健診機関の指示に従ってください。
その際、送付時期の確認をお願いします。

（2）追加検査（PSA検査、子宮頸がん検診、乳がん検診）を受診した場合、検査名と金額の明細を添付してください。

3. 予約から補助金支給までの流れ

<table>
<tr><td rowspan="3">予約時</td><td>A（サクサ健保契約健診機関）</td></tr>
<tr><td>予約の際に「サクサ健康保険組合の被保険者です」とお伝えください。</td></tr>
<tr><td>B（健保連人間ドック指定施設）
「健診結果XMLデータ（CD）の作成（全検査項目）」を依頼してください。</td></tr>
<tr><td>受診日
当日</td><td>「マイナ保険証もしくは資格確認書」、「問診票」など健診機関から指示されたものを持参のうえ人間ドックにかかった費用全額を健診機関へ支払い、領収書を受領してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">受診後
（補助金
申請及び
提出先）</td><td>A（サクサ健保契約健診機関）</td></tr>
<tr><td>補助金申請書に「領収書」を添付し、健保へ提出してください。</td></tr>
<tr><td>B（健保連人間ドック指定施設）
補助金申請書に「①領収書」、「②健診結果（紙）（コピー）」、「③健診結果XMLデータ（CD）」を添付し健保へ提出してください。</td></tr>
<tr><td>補助金
申請書
締切日</td><td>毎月20日（最終は1月第2金曜日）を締切日とし、同月末日に任意継続加入時にお届けいただいた口座へ振込みます。</td></tr>
</table>

以下の場合は、補助金支給の対象外です。

（1）退職前、同年度内に会社の生活習慣病健診を受診した場合
（2）サクサ健保契約健診機関、健保連人間ドック指定施設**以外**で受診した場合
（3）「受診期間」、「補助金申請期限」を過ぎた場合
（4）「Pep Upからの申請」と「紙の申請書」で重複申請した場合

【提出先およびお問合せ先】
〒222－8522
神奈川県横浜市港北区新横浜3－2－3
EPIC TOWER SHIN YOKOHAMA
サクサ健康保険組合　補助金担当宛
TEL：045-577-4154

以上

●紛失防止のため添付書類は補助金申請書左上にホチキスでとめてください。

※健保使用欄	支給年月日							
	年			月			日	
	人間ドック	3	0	0	0	0	円	
	子宮頸がん検診						円	
	乳がん検診						円	
	PSA検査						円	
	補助金合計						円	

※健保使用欄				
常務理事	事務長	係員	係員	担当

人間ドック補助金申請書

※補助金申請は、本申請書による申請とPep Upからの申請どちらか一方のみとなります。

①証記号・番号 ※受診日現在	―	②被保険者氏名	
③受診日	月　日	④健診機関名	
⑤必要書類等	**A （サクサ健保契約健診機関）で受診された方**		
	☐ 領収書（原本）		
	B （健保連人間ドック指定施設）で受診された方		
	Bで受診した場合、健診結果（紙・XMLデータ(CD)）の提出は必須です。		
	領収書	健診結果	
		紙	CD（形式：XMLデータ）
※チェックを付けてください。 不足書類があると申請できません。	☐ 領収書（原本）	☐ 健診結果	☐ 本補助金申請書と一緒に提出 ☐ 健診機関から健保へ　月　日頃直送 ☐ 自分で受け取り　月　日頃健保提出予定 ☐ 提出できない（対応不可・作成依頼忘れ） ※健保から質問票を送付しますので記入をお願いします。
⑥オプション検査 ※受診した方はチェックを付けてください	☐ 子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診） ☐ 乳がん検診（マンモグラフィー） ☐ 乳がん検診（エコー検査） ☐ 乳がん検診（マンモグラフィー＋エコー検査）　※マンモ・エコー両方受けた場合補助は一方のみです。		
	☐ PSA（前立腺がん検査）　☐ 腫瘍マーカーセット検査に含む　☐ 基本料金に含む		

≪提出先≫

〒222－8522
神奈川県横浜市港北区新横浜3－2－3
EPIC TOWER SHIN YOKOHAMA
サクサ健康保険組合　補助金担当宛

付　年　月
受　日

≪最終提出期限≫

毎年1月の第2金曜日　健保必着
※受診期間は、4月1日～12月31日迄です。受診後はすみやかに補助金申請を行ってください。