

令和4年度 特定健康診査補助金支給要領について

【(財)全日本労働福祉協会以外で実施の場合】

対象者

令和5年3月31日現在で、40歳から75歳未満の被保険者(任意継続被保険者を含む)及びその被扶養者

対象期間

令和4年4月1日～令和5年3月末日

補助額

特定健康診査費用相当分として、1人につき5,000円の補助(1人年度1回限り)

申請方法

特定健康診査の受診終了後『特定健康診査及び同時実施のがん検診・胃の健康度検査補助金支給申請書(様式第2号)』と添付書類が不備なく提出(受付)されたもの限り支給します。

申請期限

令和5年3月31日組合必着

支給方法

保険給付費同様に、事業所指定口座に振込いたします。

対象検査項目

特定健康診査項目	・ 質問票(服薬歴、喫煙歴等)	・ 血液検査
	・ 身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)	<脂質>中性脂肪、HDLコレステロール、
	・ 理学的検査(身体診察)	LDLコレステロール
	・ 血圧測定	<糖代謝>HbA1cまたは血糖
	・ 尿検査(糖、蛋白)	<肝機能>GOT、GPT、 γ -GTP

注意

- ★ 上記の特定健康診査項目をすべて満たしていない場合は、補助の対象にはなりません
- ★ 労働安全衛生法に定める39歳以下への補助はありません。

◎ 添付書類 ◎

- ① 健診機関発行の請求明細書(内訳)の写し
 - ② 健診機関発行の領収書(必ず事業所名の入ったもの)の写し
※ ネットバンキング等で支払をした場合は、支払いをした証明。
 - ③ 健診結果の写し・・・実施した検査の詳細と数値などがわかるもの(結果全部のコピー)
 - ④ 当健保組合仕様の受診者名簿(必ず保険証の番号順に記入をして下さい。)
 - ⑤ 当健保組合仕様の『質問票』(国への報告や特定保健指導等の資料とするもの)
- ★ XMLデータ(受診機関にて作成)の添付のご協力をお願いいたします。
なお、XMLデータの作成には、がん検診項目等を含む健診項目すべてをデータ作成の旨、医療機関等へご依頼願います。
・ 但し、同時がん検診を申請する場合は、③健診結果の写しが必須となります。

- ◎ 個人情報につきましては、当健保組合の個人情報保護管理規程に則り管理され、目的以外に使用することは致しません
- ◎ 健診結果により生活改善の必要な方には、保健指導のご案内をいたします。