

## 補助金支給

## 平成25年度 事業主健診と他の健(検)診との重複可否チェック表

- ◆ 各健(検)診は縦列にて、一人年度1回限り、  
 ○ ⇔ 健(検)診申込または補助金申請可 です。  
 × ⇔ 健(検)診申込または補助金申請不可 です。
- ◆ 別表【別表2】フローチャートを参考にどのタイプに属するかご確認ください。

実施の 健(検)診名	対象者	被保険者				被扶養者 (任意継続被保険者を含む) (⑤と⑥は、被扶養者の方が被保険者と同様に受診した場合)					
		①の タイプ	②の タイプ	③の タイプ	④の タイプ	⑤の タイプ	⑥の タイプ	⑦の タイプ	⑧の タイプ	⑨の タイプ	⑩の タイプ
事業主による定期健診		○	○	○	○	○	○	×	×	×	×
└ A.事業主による定期健診時の同時がん検診		○	×	×	×	○	×	×	×	×	×
└ B.婦人健診(会場にて)		×	○	×	×	×	×	○	×	×	×
└ C.特定健康診査(会場にて)		△	△	△	△	×	×	×	×	○	×
└ D.「受診券」での特定健康診査(医療機関にて)		△	△	△	△	×	×	×	×	×	○
└ E.がん検診 (ア.)①と⑤の場合、胃がん・肺がん・乳がんの申請可		○	×	×	×	○	×	×	×	×	×
(イ.)④⑥⑨⑩の場合、 前立腺・大腸・子宮・胃・肺・乳の申請可		×	×	×	○	×	○	×	×	○	○
└ F.人間ドック		×	×	○	×	×	×	×	○	×	×

※ E.がん検診には、(ア.)と(イ.)があります。

A. と E.(イ.) の併用は申請不可です。

※ 対象年齢等詳細は各実施要領をご確認下さい。