

【別表 1】

令和 2 年度 胃の健康度検査(ABC 検診) 費用補助申請について

- ・ (一財) 全日本労働福祉協会での健康診断実施時に、対象条件を満たす者が、本検査(ABC 検診)を行った場合、検診費用 4,070 円より補助額の 上限 2,000 円を差引いた額が (一財) 全日本労働福祉協会より請求される。
- ・ (一財) 全日本労働福祉協会以外での健康診断実施時に、本検査(ABC 検診)を実施した場合、申請により 受検費用額の上限 2,000 円が当健保組合より補助される。
- ・ 補助金支給対象者は、その年度の 35 歳以上で 5 歳単位とする。

(下図参照) 【令和 2 年度実施対象者】※対象年齢は、令和 3 年 3 月 31 日現在です。

年齢	生年月日	年齢	生年月日
35歳	昭和 60.4.1～昭和 61.3.31	55歳	昭和 40.4.1～昭和 41.3.31
40歳	昭和 55.4.1～昭和 56.3.31	60歳	昭和 35.4.1～昭和 36.3.31
45歳	昭和 50.4.1～昭和 51.3.31	65歳	昭和 30.4.1～昭和 31.3.31
50歳	昭和 45.4.1～昭和 46.3.31	70歳	昭和 25.4.1～昭和 26.3.31