

令和3年度 健診時同時がん検診補助金支給要領について

1.) 対象者と期間

事業所が実施する定期健康診断と同時に実施したがん検診で**実施時**に当健保組合の資格を有する任意継続を含む被保険者及び被扶養者です。

対象期間は、令和3年4月1日～令和4年3月31日です

(注意) ・健康保険にて受検した場合は補助の対象となりません。

・再検査費用及び保険診療による一部負担金は補助の対象外です。

2.) 対象検診の種類と年齢条件

対象年齢は、令和4年3月31日現在です。

①前立腺がん検診(50歳以上の男性) ②大腸がん検診(35歳以上の男女)

③子宮がん検診(20歳以上の女性) ④胃がん検診(35歳以上の男女)

⑤肺がん検診(35歳以上の男女) ⑥乳がん検診(35歳以上の女性)

以上、6種類の検診が対象です。

3.) 補助額

(ア) (一財)全日本労働福祉協会の健診時における**同時実施**がん検診については、**上記①～③**を受検の場合、当健保組合が全額補助いたします。(年度1回限り、事前に申込) ※年齢条件あり
また、胃がん検診については、上限2,000円までを補助いたします。

(イ) (一財)全日本労働福祉協会**以外**の健診機関で受検された**同時実施**がん検診で、**上記①～⑥**を受検の場合、申請により受検費用合計額の上限4,000円までを補助いたします。
年度ごとに一回で申請してください。

※ 尚、個々の検査において検査料金の設定がない場合は、(一財)全日本労働福祉協会の検査料金に準じます。

※ 上記金額に満たない場合は100円未満切捨て

※ (ア)と(イ)の併用はできません。

4.) 申請方法 <(ア)の場合は申請不要>

(ア) 但し、(一財)全日本労働福祉協会の健診時における上記④胃がん検診を行なった場合は、**補助額を差引いた金額**が(一財)全日本労働福祉協会より請求があります。(補助金申請は不要)

(イ) (一財)全日本労働福祉協会**以外**の健診機関で、健診時における**同時実施**がん検診を行なった場合、当健保組合の『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)』に必要事項を記入し申請してください。

※ 添付書類につきましては、『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)』をご覧ください。

5.) 申請期限

令和4年3月31日まで

『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)』と全ての添付書類が不備なく提出されたもの(受付されたもの)に限り支給します。

6.) 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。

※ 計画的な健診で、重複受診を控えましょう。

※ **定期健康診断(安衛測第43・44条)における胸部エックス線検査については、上記⑤肺がん検診の補助金支給対象外となりますので、ご注意ください。**