

令和3年度 胃の健康度検査（ABC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胃の健康度検査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.) 対象検診の年齢条件

対象年齢は、令和4年3月31日現在です。

○胃の健康度検査（35歳以上の男女 年齢は5歳刻み） ※詳細は【別表1】をご覧ください。

3.) 補助額

(ア) (一財)全日本労働福祉協会の健診時における胃の健康度検査(ABC検査)については、当健保組合が2,000円を補助いたします。(年度1回限り、事前に申込) ※年齢条件あり

(イ) (一財)全日本労働福祉協会**以外**の健診機関で、健診時における胃の健康度検査(ABC検査)については、対象年齢者に限り申請により当健保組合が受検費用合計額の上限2,000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。

※ 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) (一財)全日本労働福祉協会の健診時における胃の健康度検査(ABC検査)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、健診時における胃の健康度検査(ABC健診)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。