

平成20年度(20年4月～21年3月) 保健事業補助概要一覧表 (注・前年と変更なし)

H. 20. 5. 30. 発行

種別	疾 病 予 防				体 育 奨 励		契 約 保 養 施 設	
項目	一 般 健 診	生 活 習 慣 病 検 診	人 間 ド ッ ク	家 族 健 診	電 話 健 康 相 談	各 種 体 育 行 事	契 約 施 設 利 用	契 約 保 養 所
	労 安 法 定 期 健 診	特 定 健 診 固 有 項 目 含 む	特 定 健 診 固 有 項 目 含 む	特 定 健 診 含 む				
内 容	全員対象 但、人間ドック受診者は不可 問診 赤血球 身長 白血球 体重 血色素 視力 ヘマトクリット 聴力 血小板 腹囲 中性脂肪 BMI コレステロール 胸部X線 GOT 血圧 GPT 尿検 γ-GTP 心電図 HDLコレステロール 喀痰(1回/年) LDLコレステロール 血糖値	35歳以上 以下項目を指定 尿酸 便潜血 クレアチン BUN 胃透視 ビリルビン (1回/年) TTT ZTT ALP 婦人科* LDH 乳房検診 アミラーゼ 子宮細胞診 腫瘍マーカー/年齢制限あり CEA, CA125 CA19-9, PSA 特定健診質問表	35歳以上 (健康管理センター受診 可能者は不可) 左記の「一般健診+生活習慣病 健診(含む特定健診)」の健診 項目を満たしたコースの費用補助 但し、オプション・代替検査も 補助限度迄は認める場合あり 注・ドック専用設備を持った医 療機関での検査のみとし、一般 の医院での検査は不可。(コー ス別の詳細印刷物入手可能の事)	被扶養者である配偶者 及35歳以上の被扶養者 左記の「一般健診+生活 習慣病検診」で保険診療 外の健診費用又は「人間 ドック」の補助 (特定健診含む) ●詳細は、 疾病予防の「家族健康診断	被保険者及び 家族 電話による 「ファミリー 健康相談」 フリーコール	被保険者 事業所主催又は事業所 承認の体育行事活動で 対象者の2/3以上参加 体育行事 運動会、 ウォーキング大会、 等 (注)ゴルフは不可	現在補助対象なし	被保険者及び被扶養者 施設掲載本は廃刊により 「健保連」のホームペー ジより検索して下さい。 <a href="http://www.kenporen.com">http://www.kenporen.com</a>
費 用 負 担	全額事業主とし 健保組合負担無し ●健診は、指定の健診医療機関で受けてください。 不可能である場合は事業主と相談してください。 やむをえず健保契約医療機関以外は費用の 明細資料を必ず経費請求時に添付して下さい。	全額健保組合	3万円を限度に健保組合補助 ●任意継続被保険者も同様。 任意継続被保険者の健診 に要領記載。	健保組合補助 ・「一般健診+生活習慣 病検診」として1.3万 円を限度 ドックも可 ・婦人科 2項目で7千円を 限度 (乳房診2000円限度は撤廃)	全額健保組合 (年契約料) 24時間受付 年中無休	2千円を限度とし、 所要経費の1/3以内 (注)備品・酒類は不可	被保険者 3,000円 被扶養者 2,500円 宿泊料を要しない幼児は 除く(原則4歳未満)	
回 数	1～2回/年		1回/年	1回/年	回数制限無し	1回/1人年間		2回/年、又は2泊
請 求 方 法 等	労働安全衛生法により、事 業主に義務づけられた健診 (定期健康診断) 生活習慣病健診は、一般健 診時に付加して健診する事 (従来の成人病検診と同意 語とする)		●以下は、事業主が申請手続きを行う 検診実施報告書 受診者別検診状況一覧表 検査結果報告書 ・個人別で検診機関指定様式で可 検診実施報告書 生活習慣病健診は一覧表形式(1葉で複数人掲載)で も可とする。 ●検診は、事業主・健保の指定する検診・医療機関で 受診してください。 特別な事情がある場合は、事業主と相談してください。	家族健診補助金請求書 健診結果表 (業者制定様式・写し可) 領収書	利用方法 フリーダイヤル	実施計画書 実施報告書 参加者名簿 領収書 (注)実施計画書により 健保組合から「実施承 認書」を実施責任者へ 送付	契約保養所利用申込書(*1) 契約保養所利用補助金請求書 (保養所利用認印無しは領収 書添付) (注)被保険者が直接相手先へ 申込み、その指示に従うこと (共同利用保養所利用申込書 が必要な場合あり)	

注・① 添付書類は原則原本のこと。 ② 疾病予防の申請で本社よりの出向者は、出向事業所から人事部経由で健保組合へ申請のこと。

③任意継続者以外は事業所健保担当経由で請求のこと。