

**『健診サポート制度』のご案内**

吉川様は、今年度「健診サポート制度」対象者となりますので、ご案内いたします。

「健診サポート制度」は、オプション検査（指定対象のみ）を含めた生活習慣病健診の費用がすべて無料になる制度です。この機会に是非、受診していただき、今後も定期的に受診されることをお勧めいたします。

## 記

## 1. 対象者

節目年齢の被扶養配偶者 **5歳きざみになりました！**

**40歳 ・ 45歳 ・ 50歳 ・ 55歳 ・ 60歳**

（実施年度内に誕生日を迎え、到達される方）

## 2. 補助内容

・当健康保険組合指定のオプション検査費用 ⇒ **無料（「自己負担」無し）**

＜指定対象＞乳がん検診、子宮がん検診、胃カメラ（バリウム検査に代えて）、  
P S A、腫瘍マーカー3種（CEA・AFP・CA19-9）

※上記以外のオプション検査については、自己負担でお願いします。

## 3. 対象健診機関

・契約医療機関（「健診申込みのご案内」ウラ面）・別送の「巡回健診」（全国版・東海版）  
から選択してください。 ※受診予約は、各自でおこなってください。

## 4. 適用期間 2024年3月31日までの受診

（※受診日に資格喪失されている方は、補助対象外になりますのでご注意ください。）

## 5. 申請手続き

**健診受診後、下記書類を健康保険組合あてに提出してください。**

《契約医療機関（みたき健診クリニックは除く）ご利用の場合》

- ① 「健診サポート」申請書
- ② 予約時の健診利用申込書（写）

《みたき健診クリニック・「巡回健診」ご利用の場合》

- ① 「健診サポート」申請書
- ② 予約時の健診利用申込書（写）、「巡回健診」の場合は申込み葉書（写）
- ③ 窓口支払または振込みの際の領収書（原本）

※お支払いされた費用は申請内容を確認後、被保険者様の届出口座に振込みます。

以上