

各種健診補助について

UBE健康保険組合

目次

■ 健診補助の対象者と条件	2頁
■ 健診補助の対象となる検診	3頁
■ 市町村がん検診について	4頁
■ 健診補助金請求の注意点	5頁
■ 健診補助金の請求方法	6頁

■ 健診補助が受けられる対象者

35歳以上の被保険者と被扶養者

(当該年度中に35歳以上となる方)

■ 健診補助の条件

40歳以上は特定健診を受診することが必須です。

◆ **被保険者**は、**会社の定期健康診断**を受けていること。

被保険者が受ける会社の定期健康診断には特定健診の検査項目が含まれています。

◆ **被扶養者**は、**特定健診**を受けていること。

「受診券」を使って特定健診を受ける。パート先の健診又は人間ドックや病院で受けた検査に特定健診の項目がそろっていれば補助します。 **(40歳未満は特定健診は不要)**

■ 健診補助の対象となる検診

① 会社の定期健診で受けたオプション検査

対象外検査 …… 血液型検査、血液サラサラ検査、アレルギー検査、感染症検査（風疹・はしか・おたふくかぜ・水疱瘡）、
リウマチチェック、血圧脈波検査等

② がん検診（市町村のがん検診含む）

③ 人間ドック・脳ドック

④ その他健診（全額自己負担で支払ったもの）

眼底検査、腎機能検査、肝炎ウイルス検査、骨密度測定等

（ご不明な点は、健保組合にお問合せください）

■ 市町村のがん検診について

各市町村によって、がん検診の対象者や費用が異なります。
お住まいの市町村情報をご確認ください。



URL: 各自治体のがん検診窓口

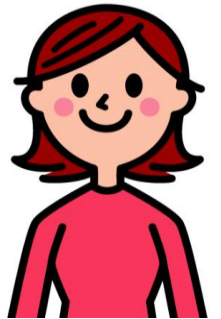
<https://www.med.or.jp/forest/gankenshin/contact/map/>



ご家庭のパソコンやスマホ、タブレットから 上記URLかQRコードに
アクセスすると各自治体のがん検診窓口が閲覧できます。

■ 健診補助金請求の注意点

- ◆ 請求は、**年度で1回**です。
- ◆ **2か所以上の病院で検診を受けた場合は、健診結果表(コピー)と領収書(原本)を揃え、まとめて1回で請求してください。**
- ◆ 補助金額は、**上限40,000円**です。
- ◆ **全額自己負担(10割)で支払ったものが対象**です。
健康保険を使用して(3割)支払った場合は、補助対象外です。



■ 健診補助金の請求方法

令和7年度健診分から、**電子申請**になります。

健保ホームページの「**MY HEALTH WEB**」を利用。

紙での請求は廃止です。

申請方法は、別途ご案内いたします。

おわり