

＜お知らせ＞ 2023年度保健事業補助内容について

平素は当健保組合の運営に関し、ご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。
題記の件、前年度に実施いたしました「保健事業の補助拡大策」について、**2023年度限定で継続**することになりましたのでご案内致します。下記の内容をご確認いただき、ご活用くださいますようお願い致します。
(補助検診項目、受診期間、自己負担額等の詳細は、別紙「2023年度保健事業補助内容」をご参照ください。)

記

1. 補助拡大継続経緯について

2022年度の「保健事業の補助拡大策」は、コロナ禍における医療機関の受診控えにより、本人が気づかない間に疾病が進行し健康を害する可能性を考慮し、「早期発見・早期治療」につながる施策に重点をおいて2022年度限定として実施させていただきました。

その結果、人間ドックや被扶養者特定健診の受診件数増加に繋げることができました。しかしながら、一方で2022年度中に受診できなかった方も相当数いると想定しております。

以上のことから、2023年度限定で「保健事業の補助拡大策」を継続させていただくこととなりました。

2. 補助対象となる受診期間

2023年4月1日～2024年3月31日

3. 主な補助内容について

(1) 人間ドック補助費用

実費補助。上限40,000円 ※年齢基準は従来のまま(30歳以上)

(特記)

- ・2023年度は(株)イーウェルへの委託は実施しません。
- ・2021年度までと同様に、個人で任意の医療機関等で受診した費用について
所定の申請用紙にて補助金申請を行ってください。

※申請期限：2024年4月5日(金) 帝人グループ健康保険組合必着

(2) がん検診無料化

子宮頸部細胞診検査、マンモグラフィ、乳房エコー検査、胃部X線検査、便潜血検査、腹部超音波、前立腺がん ※年齢基準は従来のまま

4. 本件照会先

帝人グループ健康保険組合 担当 魚谷・大野

内線 807-2234 外線 089-972-3651

Eメール：kenpoh@teijin.co.jp

別紙

帝人グループ健康保険組合 2023年度保健事業補助内容（任意継続加入者は除く）

-2023年度も補助額UPを継続します。なお、補助額UPは今年度(2023/4~2024/3)で終了予定ですので、この機会にぜひご利用ください。

対象	検診項目	内容	対象者	対象年齢	時期	自己負担額	
被保険者 (社員本人)	癌	乳房	女性	女性全員	イーウェル健診 2023/7~12 ※1	自己負担なし	
		子宮				自己負担なし	
	その他がん検診	会社により実施している検診項目が異なるので、会社にお問い合わせください。					
	人間ドック			30歳以上	2023/4~2024/3 ※2	40,000円を超える額	
	インフルエンザ			全年齢	2023/10~2024/1	2,000円を超える額	
	歯科受診費用補助	初回受診費用補助	健保から連絡があった人	全年齢	~2024/3	6,000円を超える額	
被扶養者 (ご家族)	癌	胃	直接または間接撮影		35歳以上	イーウェル健診 2023/7~12	自己負担なし
		乳房	エコーまたはマンモグラフィ	配偶者:女性	全年齢		
				配偶者以外:女性	40歳以上		
		子宮		配偶者:女性	全年齢		
				配偶者以外:女性	40歳以上		
	人間ドック			配偶者	30歳以上	2023/4~2024/3 ※2	40,000円を超える額
	インフルエンザ				全年齢	2023/10~2024/1	2,000円を超える額
	歯科受診費用補助	初回受診費用補助	健保から連絡があった人	全年齢	~2024/3	6,000円を超える額	
	特定健康診査費用補助	特定健康診査費用	イーウェル健診(特定健康診査)を受診できなかった人	40歳以上	2024/1~3	自己負担なし	

※1会社で実施しているところもあります。会社へお問い合わせください。個人で受診した検診は補助対象外です。

※2申請期限: 2024年4月5日(金) 帝人グループ健康保険組合必着

<乳がん>

エコーかマンモグラフィ、どちらか一方のみ。両方受診した場合は安価な方の検査金額が自己負担となります。

<対象年齢について>

受診年度において、該当年齢を迎えるものは補助対象とします。

例)人間ドック : 受診時には対象年齢に達していなくても2024年3月31日までに対象年齢に達する加入者は、補助対象となります。