

## 【人間ドック健保補助の事後申請について（健診予約システム利用者は対象外）】

### <各種提出書類の注意事項>

#### ◆補助7割の申請先 → キッコーマン健康保険組合

1. 人間ドック利用補助申請書（裏紙不可）・・・申請書記入例参照  
申請者「氏名」は、自署または押印が必要。
2. 領収書（申請書に添付）  
領収書は、受診者名・受診日・医療機関名・人間ドックの受診が分かるように明記されていることを確認してからご提出ください。  
必要事項の記載および必要書類が揃っていない場合は、お受けできません。  
※クレジットカード控えは不可  
※オプション検査を受診した場合は、その項目と検査料金が分かる明細書を添付すること（必須）  
指定オプション以外の検査は、補助の対象になりません。
3. 健診結果表（写し）を提出（本人・家族）  
※結果表（写し）は表紙と数値の記載のある全てのページが必要。  
なお、表紙に「保険証記号・番号」「受診者氏名」「生年月日（西暦）」「受診日（西暦）」「健診機関名称」の記載が無い場合は書き加えてください。また、受診者が社員本人の場合は、「就業会社名」「社員番号（7桁）」も追記ください。  
（お送りいただいた健診結果表（社員本人分）について、「健診結果システム」へのデータ取込の目的で、キッコーマン健康保険組合が委託先(株)バリューHRに提出することに同意されない場合はキッコーマン健保組合に申し出てください。）
4. 申請書類の健保組合への提出
  - 1) 令和5年度（2023年度）人間ドック補助申請〆切り  
⇒**令和6年（2024年）1月末迄（1月末健保組合必着）**  
（申請はできるだけ、実施の月末までに提出願います）
  - 2) 提出方法  
なお、本年度より、提出書類をPDFデータ化し、データでの提出も受け付けます。  
※データ送り先：キッコーマン健康保険組合 E-mail：[kenpo@mail.kikkoman.co.jp](mailto:kenpo@mail.kikkoman.co.jp)  
その際は、メール件名「2023年度人間ドック補助申請（記号－番号 被保険者名）」とし、健診結果にはパスワード設定してください。（パスワードは別メール）

5. その他

キッコーマン病院で受診をされた方は、結果表の提出は不要です。

また、健保への補助申請提出の要・不要については、受診の際に病院にお尋ねください。

6. 本件の問合せ先

キッコーマン健康保険組合 04-7123-5035

E-mail : [kenpo@mail.kikkoman.co.jp](mailto:kenpo@mail.kikkoman.co.jp)

以上