

1. キッコーマン健康保険組合「人間ドック補助制度」改定（現行との比較）

（1）補助制度の改定内容

	改定（2023年度～）	現行（～2022年度）
健診医療機関	キッコーマン総合病院 または <u>（KC・健保の）契約健診機関</u>	人間ドックコースのある 健診機関
対象の健診	人間ドックコース+オプション検査	
オプション検査	人間ドックにオプション設定されている 検査項目の内、 <u>指定の検査。</u>	人間ドックに オプション設定されている検査
補助対象者	キッコーマン健保の被保険者（本人）と被扶養者（家族） （受診時満30歳以上であること）	
健診期間	4月1日～翌年1月 31日	4月1日～翌年1月
健保補助額	オプション含めた費用の7割・補助上限50,000円（税込み） 年1回	

（2）契約健診機関を利用する場合の手続き

	改定（2023年度～）	現行（～2022年度）
健診予約	①専用ウェブサイトログイン。 ② <u>契約健診機関リストより</u> <u>希望の病院を選択し、受診者が電話予約</u> ※専用サイト上でネット予約が可能な 健診機関もあり	人間ドックコースのある 健診機関に受診者が予約連絡
補助申請方法 と 資格確認	電話予約した内容を専用ウェブサイトに登録 <u>「健康診断受診承認書」をメール受領し完了</u> <2月下旬～翌年1月>	申請書、領収証、結果表、問診 表を健保に送付 <4月～翌年1月31日（健保着）>
	受診資格がない人は、サイト登録が不可※	補助申請書を健保組合が確認
本人支払い (窓口支払)	<u>補助額を超えた額を支払う</u>	費用の全額を支払う
補助金受給	<u>受取不要</u>	給与振込
健診結果提出 (健保提出物)	<u>健診結果提出不要</u> (医療機関⇒バリューHR⇒健保ルートで報告)	補助申請時に提出

専用ウェブサイトのURL

<https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginSe>

（ログインIDは被保険者毎に設定する。被扶養者がログインするときは、被保険者のIDを利用する）

※保険証の発行時期などにより、受診資格の設定が遅れることがあります。

（3）キッコーマン総合病院を利用する場合の手続き

予約や窓口での支払い方法、費用補助申請については、従来通りです。

ただし、オプション検査は指定の検査項目に限定されます。

2. 人間ドック補助対象「指定オプション検査項目」

項目名
胃内視鏡検査（胃カメラ）（X線からの変更）
子宮頸部細胞診検査（女性）
乳房X線（マンモグラフィ）検査（女性）
乳腺超音波（エコー）検査（女性）
頭部MRI・MRA検査
頸動脈超音波（エコー）検査
ABC検診（胃がんリスク層別化検査）
ピロリ菌検査
ペプシノゲン検査
胸部CT検査
腹部CT検査
心臓超音波（エコー）検査
心臓CT検査
ファイブロスキャン（肝臓繊維化測定）検査
肝MRエラストグラフィ
肝臓超音波（エコー）エラストグラフィ
内臓脂肪CT
大腸内視鏡検査
骨密度検査
腫瘍マーカー検査（PSA/前立腺）（男性）
腫瘍マーカー検査（CA125/卵巣）（女性）
腫瘍マーカー検査（CEA/主に消化器）
腫瘍マーカー検査（AFP/肝臓）
腫瘍マーカー検査（CA19-9/膵臓）
腫瘍マーカー検査（SCC/肺・食道・子宮）
腫瘍マーカー検査（NSE/肺）
アミノインデックス®がんリスクスクリーニング（AICS®）
アミノインデックス®リスクスクリーニング（AIRS®） [AICS®+アミノインデックス®生活習慣病リスクスクリーニング（AILS®）]
LOX-index®（脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査）
MCIスクリーニング検査プラス（認知症血液検査）

※上記以外のオプション検査は自己負担での受診となります。

全額、健診機関の窓口でお支払いください。

※健診機関により、基本コースに含まれている場合もあります。

※健診機関により受けられない検査もあります。

3. 被扶養者（家族）向け健診案内

35歳以上の被扶養者（家族）の方は、「キッコーマン被扶養者健診制度」または「人間ドック補助制度」のいずれかを選択し、受診できます。

「キッコーマン被扶養者健診制度」も2023年度から手続きが変わります。

（1）キッコーマン被扶養者健診制度の改定内容

	改定（2023年度～）	現行（～2022年度）
対象の健診	一般健診項目 & 女性検診項目	
補助対象者	キッコーマン健保の被扶養者（家族） <u>（受診時35歳以上である人）</u>	キッコーマン健保の被扶養者（家族） （当年度35歳以上になる人）
受診医療機関	キッコーマン総合病院 または <u>（健保）契約健診機関</u>	キッコーマン総合病院 または けんぽ共同健診契約病院
施設健診補助額	自己負担5,000円（税込み）を超える額 年1回	

（2）利用の手続き

	改定（2023年度～）	現行（～2022年度）
健診コース	<u>施設健診のみ</u>	施設健診 & 巡回健診※
受診期間	<u>4月1日</u> ～翌年1月31日	5月11日～翌年1月31日
契約代行委託先	株式会社バリューHR	株式会社イーウエル
健診予約と補助申請	①専用ウェブサイトにて被保険者のIDでログイン ②契約健診機関にて受診者が電話予約 ③電話予約した内容を専用ウェブサイトにて登録 2月末～翌年1月	①対象健診機関から希望の健診先を探す ②健診機関にて受診者が電話予約 ③予約内容を受診前に専用ウェブサイトにて登録 4/20～1/10
補助申請の完了	<u>「健康診断受診承認書」をメール受領し完了</u>	登録内容をシステムで自動確認。 「受診券」をメール等で受領し完了
補助金受給	手続き不要	
受診時の注意点	<u>「健康診断受診承認書」を受け取っていること</u> （持参は不要）	送付された「受診券」を持参
本人支払い	5,000円（税込み）	

※巡回健診はなくなります。

★専用ウェブサイトのURL

<https://secure.apap.jp/sso/servlet/SSOLoginServ?gid=G457&mode=pers>

（3）キッコーマン総合病院で受診する場合は、従来通りです。