

2023年度「人間ドック補助」例外申請のご案内

（「キッコーマン総合病院及び契約健診施設以外」の病院での補助希望の方へ）

2023年度と2024年度は制度移行の経過措置として、事前の届出を行っていただいた場合に、従来の方法での補助申請を受け付けることとなっております。

「キッコーマン総合病院」および「KC・キッコーマン健保」が(株)バリューHRに委託し契約した健診機関以外の病院で、人間ドックの継続受診を希望される方は、添付の「人間ドック補助 例外適用希望届」の提出をお願いします。頂いた希望届に基づき、今後の契約病院の追加検討を行なっていきます。また、希望届は、2023年度健診受診予定の把握に利用させていただきます。

なお、補助申請は受診後、速やかに補助申請書・結果表・領収書・問診表（40歳以上）を健保組合に提出ください。〆切2024年1月末（健保組合必着）

1. 提出先

在籍会社の人事担当部署で取りまとめの上、キッコーマン健保組合へ提出ください。ただし、保険証記号が1(KC)、13(KF)、15(KBS)、99（任継）の方は、直接健康保険組合に提出してください。（メール、FAX、社内便、郵送にて、健保提出〆切2023年3月31日）

転勤や引越などがあり、年度途中で受診予定の健診施設を変更する場合は、「変更届」に○をつけて、健診受診の前に提出してください。（人間ドックから定期健康診断への変更の場合は「希望理由」のその他にそのことを明記）

2. 受付後の流れ

- ①健保組合に届きましたら「健保記入欄」に受付印を押して、返信します。
- ②会社補助がある場合は、在籍会社の申請方法に従ってください。受診後、速やかに補助申請書・結果表・領収書・問診表（40歳以上）を健保組合に提出ください。〆切2024年1月末（健保組合必着）

3. 注意

オプション検査については、人間ドックコースのオプションに設定されている検査であること。また、当健保組合が補助対象に指定した検査項目が補助の対象となります。

問い合わせ先：キッコーマン健康保険組合 TEL04-7123-5035

2023年度「人間ドック補助」例外適用希望届（2023年3月現在）or変更届

所属(就業)会社

被保険者氏名

保険証 記号

保険証 番号

2023年度の人間ドック補助について、下記のとおり例外適用を希望します。

社員の健診受診の予定確認などの目的のため、

申請内容を健保と会社で情報共有することに同意します。（任継者除く）

(1) 契約外健診機関で受診を希望される方の氏名

被保険者/被扶養者

被保険者の場合、社員番号

(2) 人間ドック健診医療機関
(都道府県から)

名称：

住所：

名称：
住所：

(3) 人間ドック受診予定

年月

(4) 希望理由（次年度契約選定の参考にします）

↓該当に○を記入

ア) 治療中、または治療が必要になった時に通院できる病院で受診したい

イ) 契約健診機関が居住地から遠い

ウ) その他

具体的な理由を

右枠に記載

--

健保記入欄

--