

2024年度「人間ドック補助」のお知らせ！

(株)バリューHR「2024健診予約システム」が2月14日(水)サイトオープン予定です。
2024年度人間ドック補助をご希望される場合、「キッコーマン総合病院」または「(株)バリューHR契約病院」で受診されることが原則です。また、補助の対象は、契約されている健診コースとオプション検査です。
2024年度の契約病院数は、2023年度の例外適用希望届のあった病院との契約交渉を進めた結果、250件程度(新規契約30病院を含む)に増える見込です。
4月以降の予約が取れた方は、サイトに予約内容の登録を開始してください。
理由があつて契約外の病院・人間ドックコース・オプションの受診を希望される方は、事前に「人間ドック補助例外適用希望届」を提出頂く必要があります。書式が変わりましたので、ご注意ください。
(この制度改定の経過措置は2024年度までの予定です)

I. キッコーマン健康保険組合の「人間ドック補助制度」とは

- (1)目的 疾病の早期発見、早期治療に役立てる
- (2)対象者 30歳以上のキッコーマン健保組合加入者(本人、家族)
- (3)受診機関 キッコーマン総合病院、(株)バリューHR契約病院
- (4)補助額 人間ドックコース(補助対象オプション検査含む)の利用料の7割(上限5万円・税込)
- (5)回数 年1回(4月～翌年1月)

<2024年度変更点> 補助対象のオプション検査が増えました。

(睡眠時無呼吸症候群検査、内視鏡鎮静剤、経膈エコーを追加)

詳細は、別添ファイル「2024人間ドック補助対象オプション検査項目」をご参照ください。

II. 「人間ドック補助」の申請について

1. (株)バリューHR契約病院での「人間ドック補助」を希望される方へ

2024年度は、新規契約病院が35件増えました。

また、契約中の病院の一部では、健診コースやオプション検査の追加契約を行いました。

契約病院名等は、別添ファイル「2024人間ドック契約病院リスト」をご参照ください。

- (1)健診予約 契約している人間ドックコース、オプション検査の中から、ご希望の健診を選び、病院に健診日の予約をしてください。
- (2)補助申請 予約した内容を、「健診予約」サイトに事前登録してください。
事前登録することで、補助申請が完了します。
補助対象者の資格確認、補助額の算定が自動で行われ、自己負担額が記載された「健康診断受診承認書」が発行されます。
健診日当日に、病院窓口で補助額を超えた自己負担額をお支払いください。
(お支払い時には補助が適用された状態になりますので、受診後に健保補助を申請することはありません)
- (3)結果表 病院がご本人に送付します。同時に(株)バリューHR経由で健保にも届きます。
- (4)注意 ・受診後に、補助申請内容を変更・追加することはできません。
・契約が無いコースやオプション検査は補助の対象にはならないため、予約内容の登録ができない仕組みになっています。

サイト利用については、別添ファイル「(株)バリューHR契約病院 補助申請手順」をご参照ください。

2024年度「健診予約」サイトは、2024年2月14日(水)にオープン予定です。
サイトのアドレスおよびログインID・パスワードは、2023年度と変わりません。
(補足)「健診結果管理システム」ご利用の方は、同じログインID・パスワードになります。

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



2. キッコーマン総合病院で受診される方へ

キッコーマン病院で人間ドックを受診される場合は、
予約・受診や補助申請の方法について、これまでと同じです。

3. 「キッコーマン総合病院」「(株)バリューHR契約病院」以外の病院で受診を希望される方へ

現在治療中や、術後の経過観察期間中であるなど理由があり、
契約リストに無い病院で人間ドック受診を希望される方は、
「2024人間ドック補助 例外適用希望届」を2024年3月末までに届出ください。
なお、変更があった場合など、4月以降も届出を受け付けますのでその都度ご連絡願います。
(受診前に提出してください)

2025年度に向けて、治療通院中の病院や、複数の希望者がいる病院との契約交渉を
更に進めます。そのため、届出の書式を変更しました。

「2024人間ドック補助 例外適用希望届」については、別添ファイルをご参照ください。

「キッコーマン被扶養者健診制度」(35歳以上の家族向け健診)について

2024年度契約病院は、新規契約病院が17件増え、130病院程度となる見込です。

補助受診の方法は人間ドックと同様です。

契約健診病院は「健診予約」サイトから確認いただけます。

(人間ドック補助との併用不可)

参考

名称	対象者	健診	補助額	健診施設
人間ドック 補助制度	本人 & 家族 受診時年齢 30歳～74歳	人間ドックコース + 補助対象の オプション検査	利用料の7割 (補助上限5万円・消費税込み)	キッコーマン総合病院 or (株)バリューHR契約病院
キッコーマン 被扶養者 健診制度	家族 受診時年齢 35歳～74歳	一般健診 + 女性検診	自己負担 5,000円 を超える額を健保が補助	

以上

キッコーマン健康保険組合 <https://kikkoman-kenpo.or.jp/>