

# ひとびとみうら

## 人間ドック・単独がん検診、定期健康診断オプションがん検診補助金交付のしおり

### 人間ドック・単独がん検診

対象者	会員本人
補助額	1人1回 5,000円(年度内) ただし、本人のお支払い額が5,000円未満の場合は、お支払い額が補助額となります
必要書類	1) 本請求書 2) 医療機関が発行した領収書
その他 注意事項	1) 領収書は、会員が費用負担したこと、並びに健康保険適用外及び自治体の補助対象外の受検であることが判断できるもの 2) 検診の名称が「人間ドック」、又は以下のいずれかであること ・消化器(胃・十二指腸・大腸等)の内視鏡検査 ・脳ドック ・肺ドック ・乳がん検診 ・子宮がん検診 ・前立腺がん検診 ・その他理事長が認めた検診

### 定期健康診断オプションがん検診

対象者	会員本人
補助額	対象となる検診数 × 1,000円 ただし、本人のお支払い額が1,000円未満の場合は、お支払い額が補助額となります
必要書類	1) 本請求書 2) 医療機関が発行した領収書
その他 注意事項	1) 領収書は、会員が費用負担したこと、並びに健康保険適用外及び自治体の補助対象外の受検であることが判断できるもの 2) 定期健康診断に伴うがん検診であること ・横須賀商工会議所で実施する生活習慣病検診のオプション検査を含みます