

被保険者・被扶養者各位

新電元工業健康保険組合
常務理事

2023 年度 人間ドック・脳ドック申込みのお知らせ

被保険者・被扶養者の皆様には、日頃より健康保険組合にご協力を頂き感謝を申し上げます。
首題、人間ドック・脳ドックの申込みを **3月1日(水)より4月16日(日)までの期間**で行います。
※2023 年度より (株) あまの創健へ業務委託した関係で、予約方法 (受診票発行システム) が変更されています。

(申請対象者と補助内容)

- 対象者は 4 月 1 日時点で新電元工業健康保険組合加入の **満 30 歳以上の被保険者・被扶養者** となります。
- 1 日 (日帰り) ドック** については **4 割本人負担** となります。
- 婦人科オプション検査 (乳がん検診・子宮がん検診)** については **全額健保補助** となります。
- 脳ドック・大腸がん検診・前立腺がん検診等オプション検査** については **5 割本人負担** となります。
- [45 歳健診]** 注) (4 月 1 日時点で満 45 歳の被保険者を対象に **自己負担なし (全額健保補助)** で受診出来る制度) については、**1 日 (日帰り) ドック部分の費用のみ**での適用となります。

(被扶養者の方へ)

30 歳以上の被扶養者の方には、別途、日本健康文化振興会に委託して行う「健康診断(生活習慣病健診)のご案内」(基本検査は全額健保補助)を送付させていただきます。**婦人科オプション検査 (乳がん検診・子宮がん検診) については、人間ドックと同様に全額健保補助** となりますので、是非この機会に被扶養者の方も健康診断を受診して下さい。

なお、健康診断 (生活習慣病健診) と、人間ドックと両方の受診はできませんので、どちらか一方を選択してお申込み下さい。

(その他)

人間ドック・脳ドック等 (オプション検査含む) を申込みの場合は、**検査結果等個人情報を健康保険組合が保有することを承諾**した上で申込みをお願い致します。

1. 対象者と自己(窓口)負担

対象者/年齢	条件および内容	人間ドック料金負担割合	
		自己負担	健保補助
被保険者 30 歳以上 (2023.4.1 時点の 年齢)	人間ドック (1 日(日帰り))	4 割負担	6 割補助
	45 歳健診 ※1 日 (日帰り) ドック部分のみ適用	無料	全額補助
	婦人科オプション (乳がん検診・子宮がん検診)	無料	全額補助
	脳ドック・大腸がん検診・前立腺がん検診	5 割負担	5 割補助
被扶養者 30 歳以上 (2023.4.1 時点の 年齢)	人間ドック (1 日(日帰り))	4 割負担	6 割補助
	婦人科オプション (乳がん検診・子宮がん検診)	無料	全額補助
	脳ドック・大腸がん検診・前立腺がん検診	5 割負担	5 割補助

※上記以外のオプション検査を申し込んだ場合は、全額自己負担となります。

※受診する当日に被保険者又は被扶養者の資格を有していること。

(予約時に資格を有していても受診日当日に資格を有していない場合は補助対象外となります。)

2. 受診医療機関：別紙人間ドック契約医療機関をご覧ください。

3. 医療機関への予約：受診する医療機関を決定し、ご本人が直接電話で予約して下さい。

予約の際には「新電元工業健康保険組合の被保険者・被扶養者」である旨を必ずお伝え下さい。

4. 健保への申込の流れ：WEBを利用してお申込み下さい。

健保ホームページ (<http://shindengen-kenpo.or.jp/>) 健康づくりのためのサービスより、別紙「受診票発行システムサイトについて」をご参照下さい。

①受診を希望する医療機関に電話で予約する

※受診対象期間：2023年4月1日～12月末まで

(HSD、SKT、STE、SMTの方で定健付人間ドックを受診される場合は**6/末まで**)

②健康保険組合HPのバナーから「ネットワーク健診(申込み)」をクリックする(必要事項を入力)

③登録したメールアドレスに送られてきたメール本文のURLをクリックしログインする

※受信時より24時間(有効期間)

④システム利用規約、個人情報の同意をする

⑤トップ画面「健診予約」をクリックし、「ネットワーク健診」を選択する

⑥必要事項を入力し受診票を印刷する(受診日まで大切に保管してください)

⑦受診票は、人間ドックを受診する当日に健診機関の窓口へ提出する

※受診票は一人につき1枚しか発行出来ません。

(人間ドックとは別日に脳ドックを受診される場合は、健保にて受診票を発行しますので連絡して下さい)

5. 申込期間：**2023年3月1日(水)～4月16日(日)まで** 必ず申込期間内に申請をお願い致します。

※海外勤務の方の受診については、事業所の人事担当へお問い合わせ下さい。

6. 受診当日：窓口を受診票を提出し、自己負担分(オプション検査を含む)をお支払下さい。

※受診当日に受診票を忘れた場合、健保からの補助が受けられない場合もありますのでご注意ください。

7. 問合せ：本件についてのお問い合わせは、健康保険組合までお願いします。

朝霞事務所 048-423-0517 (内) 822-2820, 3056

【予約方法に関するお問い合わせ先】

株式会社 あまの創健 新電元工業健康保険組合業務委託機関

052-930-8071 月～土曜日 9:00～16:00 (祝祭日を除く)

以上