

【被保険者用】 ※人間ドック・健診の申請は別の申請書になります。

オプション検査・婦人科検診 前立腺がん検査利用補助支給申請書

下記に記載の「受診結果の利用目的およびデータの取り扱いについて」
および「医療機関への受診の有無の情報提供について」に同意のうえ、健診結果表を添えて
オプション検査、婦人科検診の利用補助を申請致します。

※下記太枠内について、漏れなく記入して下さい。

被保険者記入欄	申請日	20XX 年 7 月 1 日		記号	X	番号	XXXXXX	
	社員番号	△△△△	受診者氏名 (戸籍名)	健保 健一				
	受診日	20XX 年 5 月 25 日			年度末年齢	38歳		
	医療機関名	ディスコ大森病院					補助上限	支給決定額 支給決議欄
	申請内容 (補助額) 申請する□ にチェック	35歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> オプション検査のみ ※定期健診を受診した(する)人のみ				3万円	円
		全 年 齢	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモ・乳腺エコー両方受診の場合)				1万円	円
		50歳以上	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモ・乳腺エコーどちらかのみ)				6,000円	円
		<input type="checkbox"/> 子宮がん検診				4,000円	円	
		<input checked="" type="checkbox"/> 前立腺がん検査(PSA検査)				2,000円	円	

* 健康保険を利用した場合(保険診療:自己負担3割)は**補助対象外**です。

注 * 申請は12月末までの受診分に対し、年度内各1回のみに補助します。

意 * 申請期限は、受診日から2ヶ月以内です。期限を過ぎた申請は補助金支給対象外となります。

事 * 申請書に「領収書」の原本(コピー不可)と「健診結果の全ページコピー(2部)」を添付してください。

項 ※領収書には①領収印がある ②宛名が受診者名である ③検査費、検診費等が明記されている

* 補助金は申請書受理の翌月給与にて支給します。支給日時点、退職している場合には人事所管部に確認の上、給与口座(任意継続被保険者の場合には健保登録口座)に受理日翌月20日(休日の場合には前営業日)に振り込みます。

【受診結果の利用目的およびデータの取り扱いについて】

受診結果は、ディスコ健康保険組合が委託する(株)総合医科学研究所または(一財)日本予防医学協会にて取りまとめた後、結果データはウェルネス・コミュニケーションズ(株)の結果管理システムに保管され、健保組合及び会社の健康管理部門において、次の目的のために使用されます。なお、健診結果データの取り扱いについては、個人情報保護法及び関連法令等を遵守し、個人情報保護規定に基づいて安全に管理致します。

- ① 労働安全衛生法第66条の3、労働安全衛生規則第51条、第52条により事業主が負う健康診断結果記録の作成及び保存、労働基準監督署への届出のため
- ② 労働安全衛生法及びその他関連法令等による安全・衛生管理のため
- ③ 受診者の健康保持・増進や疾病予防または保健指導のため

【医療機関への受診の有無の情報提供について】

ディスコ健康保険組合では、被保険者の健康保持・増進や疾病的早期発見のため、会社が実施する再検査等の受診勧奨が円滑に進むよう会社の要請に応じて、医療機関の請求書(レセプト)から受診の有無の情報を提供することができます。
提供する個人情報:被保険者等記号・番号、氏名、会社属性情報、健診結果の受診勧奨以上の判定結果項目に関する医療機関への受診の有無
提供先:事業所の医療職、健診実施担当者および被保険者の職場上長 提供方法:メール、郵便または電子媒体にて送付
※被保険者の医療機関受診情報に関して、会社への提供停止を希望する場合には、ディスコ健康保険組合にお問い合わせ下さい。

(回付ルート) 本人→→ディスコ健康保険組合

ディスコ健康保険組合

常務理事	事務長	担当	

--	--