

## 「生活習慣病健診補助金制度のご案内」

近年、高齢化社会の急速な進展に伴い、我が国の疾病構造は生活習慣病型への変化がクローズアップされています。企業活動におきましても、健康な人的財産が資本の一つといえます。そこで、デサント健康保険組合でも企業内での疾病予防対策の必要性を大きく感じ、標記のようにセールスコーディネーターの皆様を対象とした補助金制度を設けておりますので、積極的にご利用ください。

### ■ 対象者

- ・ 30歳以上の被保険者
  - ※ 遠方にお住まい等で、提携医療機関で受診できない方のみ  
(原則、提携医療機関での受診となります。)
  - ※ 希望される場合は、管轄の健康管理室へご連絡ください。

### ■ 受診期間

- ・ 年1回（4／1～翌年3／31）

### ■ 申請方法

- ・ 「セールスコーディネーター 生活習慣病健診補助金申請書」に必要事項をご記入のうえ 補助金申請書、領収書（原紙）、健診結果（写）をまとめて管轄の健康管理室にご提出ください。すべての書類が届きましたら、補助金をお支払いいたします。
- ・ 健診結果に問診項目が含まれていない場合は、「特定健康診査問診票」をご記入のうえ、あわせてご提出ください。（40歳以上の方のみ）
- ・ 領収書の宛名は、個人名でもらうよう医療機関へご依頼ください。

### ■ 検査項目

	検査項目	内 容
定期健診	内科診察	既往歴、服薬歴、喫煙歴、自覚症状、他覚症状等
	身体計測	身長・体重・BMI・腹囲
	視力・聴力検査	聴力検査（オジオ）
	血圧測定	
	尿検査	糖・蛋白
	胸部X線	直接撮影

	血液検査	赤血球・血色素量・GOT・GPT・γ-GTP・中性脂肪・総コレステロール・HDL コレステロール・LDL コレステロール・空腹時血糖・HbA1c
	心電図	
	大腸がん検査	便潜血（二日法）
生活習慣病健診	胃がん検査	胃カメラまたは胃バリウム（※原則、胃カメラ）
	腹部エコー	
	眼底検査	両眼
	前立腺がん検査	PSA（ <u>50歳以上</u> の男性のみ）

- 「胃カメラ」と「胃バリウム」は、どちらかを選択ください。（原則、胃カメラとします。）
- 「便潜血（二日法）」は必須項目となりますので、必ず受診ください。（自己負担なし）
- 「乳がん・子宮がん検査」を受診する場合は、「りぼん健診」の対象となります。  
29歳以下の方は、検査費用の7割を健保組合から補助しますので、ホームページをご参照ください。ただし、市区町村が実施する婦人科健診および保険診療として受診した場合は、補助金対象外となります。（30歳以上の方は会社からの案内をご参照ください。）

#### ■ 補助金額

総費用から自己負担額を控除した額です。

検査項目	個人負担額
①胃カメラまたは胃バリウム （原則、胃カメラ）	1,000 円
②腹部エコー	1,000 円
③眼底（両眼）	個人負担なし
④前立腺がん（PSA）	

（お問合せ先）	デサント健康保険組合	06-6633-4214
	大阪 健康管理室	06-6633-4203
	東京 健康管理室	03-5979-6022