

令和3年度 被扶養者様の人間ドック補助のご案内

(補助対象者は当健保に加入している35歳以上の方に限ります)

契約健診機関で受診する場合

- ① ご自身で予約してください
予約時は「**日本システム技術**」の社員の被扶養者とお申し出ください
(JAST社員の被扶養者は、下記医療機関に限り、社員と同じ特別パッケージメニューとなります)
- ② 健診当日は**健康保険証**を持参して、受診してください
- ③ 窓口では人間ドックの料金から健保組合補助32,000円を差し引いた額をお支払いください

契約健診機関名	電話番号	住所
一般社団法人 健康予防医学財団 みなと健診クリニック	03-5781-5020	〒108-0075 東京都港区港南2-5-3 オリックス品川ビル2階
医療法人聖授会 フェスティバルタワー 健診センター	0120-845-489	〒530-0005 大阪市北区中之島二丁目3番18号 中之島フェスティバルタワー15階
医療法人聖授会 OCAT予防医療センター	0120-728-797	〒556-0017 大阪市浪速区湊町1丁目4番1号 OCATビル地下3階・4階
医療法人聖授会 総合健診センター	06-6761-2200	〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町7番11号 大阪府教育会館5階

契約健診機関以外で受診する場合

- ① 健診機関をご自身で選び、**人間ドック**を予約してください
- ② 健診当日は**人間ドック**料金を一時的に全額お支払いいただきます
支払時には必ず**領収書**を受領してください
- ③ 後日、健診機関から健診結果を受け取ったら、以下の書類を健保組合へ提出してください
A：人間ドック・子宮がん検診補助金申請書
B：健康診断質問票（40歳以上の方のみ提出が必要です）
C：健診結果の写し
D：領収書（原本）
- ④ 健保組合にて内容審査後、補助金をお支払いいたします（上限32,000円）

上記A・Bの書類は当健保のホームページの>申請手続き>契約機関外で健康診断を受けたときからプリントアウトし、注意事項等をよく確認後、必要事項を記入のうえ、提出してください。

【提出先】 〒530-0005
大阪市北区中之島二丁目3番18号（中之島フェスティバルタワー29階）
J A S T 健康保険組合 宛