

2023 年 4 月 20 日

油研工業株式会社
被保険者各位

油研健康保険組合

2023 年度「日帰り人間ドック」の実施について

平素は当健康保険組合の事業運営にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2023 年度事業計画に基づき、人間ドックを下記のとおり実施します。

昨年同様、ドック申込書と併せて同意書をご提出いただける方につきましては人間ドックを健康診断に代用する(【別紙 1】参照)ことが可能です。

是非とも受診くださいますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

1. 受診期間・対象者

受診期間：2023 年 8 月 1 日 ～ 2023 年 11 月 30 日

当健康保険組合に在籍(受診日当日)する方で以下に該当する方

- (1) 被保険者・・・2024 年 3 月 31 日時点で 35 歳以上の方(1989 年 3 月 31 日までに生まれた方)
- (2) 被扶養者・・・2024 年 3 月 31 日時点で 40 歳以上の方(1984 年 3 月 31 日までに生まれた方)

【被扶養者の方へのお願い】

特定健診未受診の被扶養者が多い傾向ですので、被保険者と共にドック受診にご協力ください。

2. 健診内容（主なもの）

健 診 項 目	健 診 内 容
診察身体測定	聴打診・問診・血圧・体重・身長・他
血液検査	尿酸・コレステロール・中性脂肪・他
糖代謝検査	空腹時血糖・HbA1c
尿検査	たん白・糖・ウロビリノーゲン・比重・他
レントゲン検査	消化管・胸部直接撮影・他
超音波検査	胆嚢
心電図検査	安静及び負荷物心電図
肺機能検査	努力肺活量・比肺活量
眼底検査	眼底・カラーフィルム撮影

3. 自己負担健診料・支払方法

	一般項目（被保険者）	一般項目（被扶養者）	オプション（婦人科他）
自 己 負 担 額	17, 000円	20, 000円	全額自己負担 （料金は健診施設毎に異なります）
健保契約健診施設	2023年11月給与で控除		当日窓口で全額支払い
任 意 健 診 施 設	当日窓口で全額支払い（健保補助分は後日請求）		

4. 健保契約健診施設以外で受診の場合

希望人数把握のため、申込書（所定）の提出が必要となりますが、予約申し込み・その他の取り扱いとは以下のとおりとなります。

なお、市区町村が行う健診は本取り扱いの対象となりませんので、ご注意ください。

受診期間	2023年8月1日～2023年11月30日
受診施設への予約申し込み	希望する健診施設へ受診者ご本人が直接申し込み（ 健保経由での申し込みとはなりませんので、ご注意ください。 ）
料金	当日窓口で全額をお支払いください。 (健保補助分は後日請求の上、還付)
健保補助分還付方法	明細の判る領収書の原本を直接健保組合へ送付。 ↓ 健保負担額(上限：44,000円)から自己負担額を差し引いた金額(上限・・・被保険者：27,000円、被扶養者：24,000円) を直近の給与に上乗せして還付。
※申請が毎月5日を過ぎた場合は翌月の還付となります。	※自己負担額部分は窓口支払いの時点で負担済みとなりますので、給与控除はありません。
還付申請期限	受診後1ヶ月以内（厳守）

5. 申込方法

【別紙 3】の人間ドック申込書に必要事項を全てご記入いただき、**貴部門毎に一括取り纏めの上、油研健康保険組合 荻原までご送付ください。**

また、**同意書をご提出いただける方は申込書と併せてご提出**ください（同意書は原本が必要）。

同意書をご提出されない方は健康診断の受診が必須となります。

※メールでの申込書・同意書のご提出は出力漏れの可能性がありますので、本社・東京支社の方は社内便でご提出ください。

6. 申込締切日・提出先

(1) 申込書締切日： **2023年5月12日（金）厳守**

(2) 提出先： 油研健康保険組合 荻原宛（内線：3325）

7. その他

(1) 人間ドック問合せ先： 油研健康保険組合 荻原（内線：3325）

(2) 人間ドックを健康診断に代用する件につきましては油研工業 総務部 別所様(内線：3016)へ問合せください。

(3) **人間ドック受診は私用扱いですので、所用時間・往復交通費は全て自己負担となります。**

以上