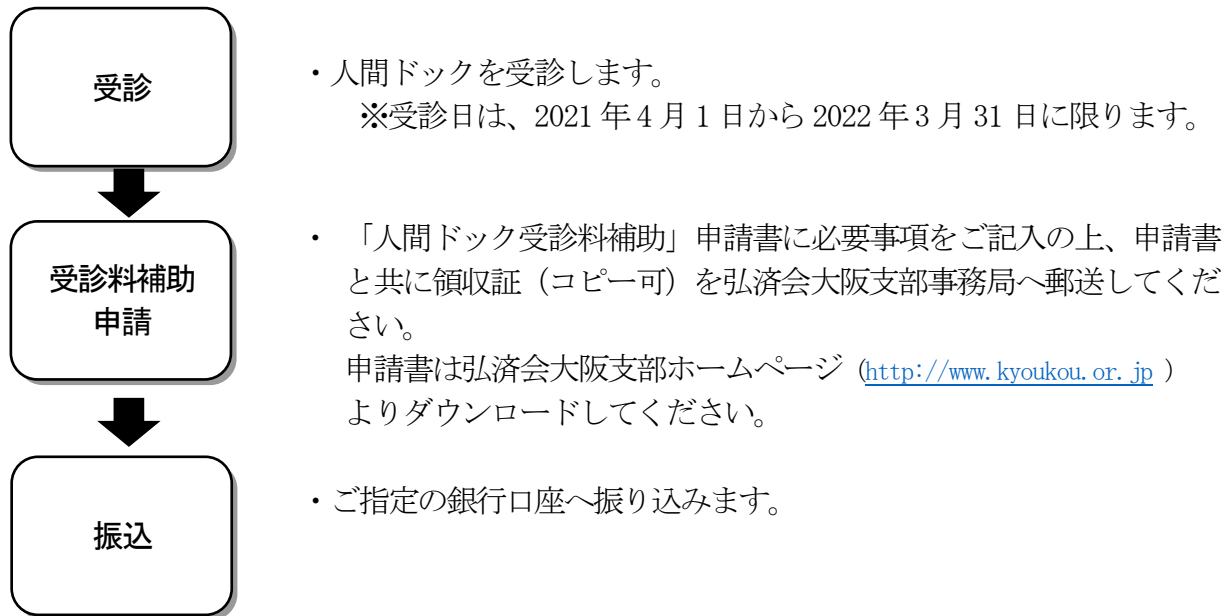


# 2021 年度「人間ドック受診料補助」実施要項

## (1) 全体の流れ (概要)



## (2) 申請資格

日教弘会員のうち、下のいずれかの保険にご加入（契約日以降効力発生）いただいております、会員本人が(3)の対象健診を受診した場合。

- ・ユース教弘保険
- ・新教弘保険（A型・B型・K型・S型）
- ・教弘保険第4種（新第4種を含む）
- ・新教弘保険基本型

### 資格外の例

- ・教弘グループ保険、付属保険【新教弘終身保険、新教弘医療保険、新教弘介護保障付終身保険含む】のみご加入の方。

## (3) 対象となる健診

医療機関の定める「人間ドック」と名の付く総合健診（公立学校共済組合・互助組合・各市町村が行うもの等）を受診した方。

※2021年4月1日から2022年3月31日の間に受診した場合に限ります。

+

### オプションとして

男性検診（腫瘍マーカーテストのみ）、女性検診（乳がん検診のマンモグラフィー、エコー検査・骨粗鬆症検診、子宮頸がん検診のみ）などを同時に実施された方は、別途 3,000 円（上限）を補助します。申請書に併せてご記入ください。

### 対象外の例

- ・特定の疾患および部位を検査目的にした検診のみは対象外。（例：脳ドック、肺ドック、婦人科ドック、大腸がんドック、各がん検診、PET等）
- ・生活習慣病予防健診は対象外。（例：ミニドック、成人病健診、一般健診、付加健診等）

【注意】申請の「受診コース」に間違いがないか医療機関に確認する場合があります。  
また、領収証から人間ドックと判断できない場合は補助できません。

#### (4) 申請方法

申請書に必要事項をご記入いただき、人間ドックに要した費用の医療機関の領収証（コピー可）を添えてご提出ください。人間ドック及びオプションを同時に受診された方は、各々の領収書ないしは、内訳の分かる領収書を添付してください。

クレジットカード払い時の利用控えおよびカード会社から送付される利用明細は領収証ではありませんのでご注意ください。なお、ご提出いただいた書類は返却いたしません。（検査結果は送付しないでください。また、検査結果は領収証の代わりにできません。）

#### (5) 申請期間

注）人間ドック受診後6か月以内にご申請ください。

なお、男性検診補助及び女性検診補助についても受診後6か月以内にご申請ください。

#### (6) 補助額

補助額は1人2,000円（ただし、対象健診の実費額を上限とします）

同一年度1回限りです。オプションについては、1人3,000円（上限）を補助します。

※ご指定の銀行口座へ振り込みます。振込口座を間違えて記入される方が増えています。

事前に通帳などで口座番号のご確認をお願いします。

#### (7) 提出方法

弘済会大阪支部事務局へ郵送してください。

学校等の事務室や事務職員の方に預けたり提出したりしないでください。

[送付先] 〒542-0062 大阪市中央区上本町西5-3-5 上六Fビル11F

公益財団法人 日本教育公務員弘済会大阪支部

TEL 06-6768-0631 FAX 06-6768-1258

#### (8) 個人情報の取り扱いについて

(1) 公益財団法人 日本教育公務員弘済会大阪支部（以下、当会といいます。）は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業（教育振興事業、福祉事業、共済事業）の運営のために利用します。

(2) 当会は、上記の個人情報を提携会社ジブラルタ生命保険（株）と共同して利用することがあります。

(3) 当会の個人情報の取り扱いについては、当会ホームページ (<http://www.kyoukou.or.jp>) をご覧ください。