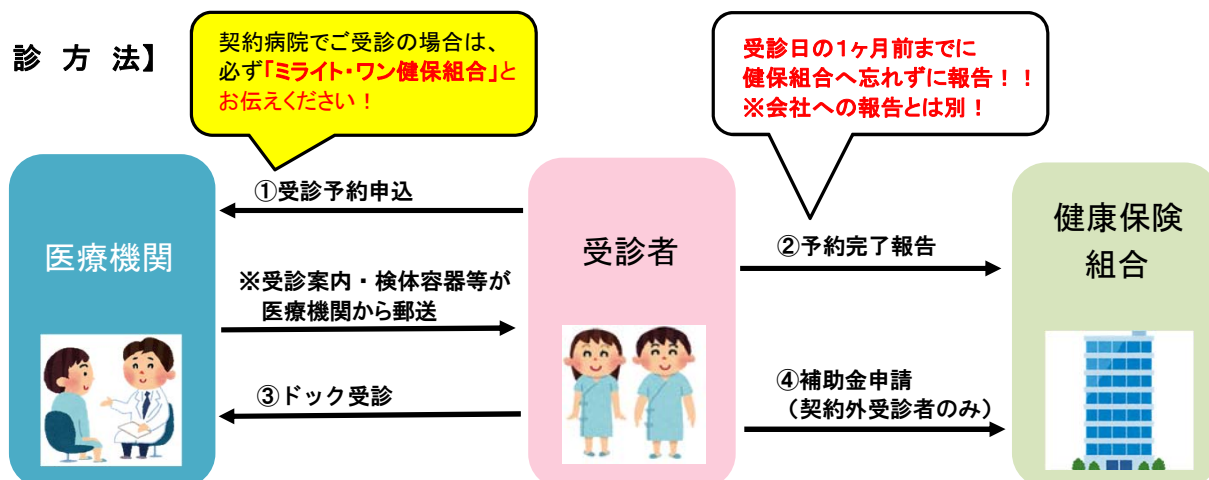


|   |   |   |            |
|---|---|---|------------|
| 健診種別  | 人間ドック   |   |            |
| 受診資格  | ミライト・ワン健保組合に加入の被保険者・被扶養配偶者で <b>健診日に35歳以上</b> になっている方<br>* 健診日までにミライト・ワン健保組合をやめている場合、全額自己負担となりますのでご注意ください。   |   |            |
| 受診期間  | 当年度4月1日～2月末日<br>※契約外病院で受診される場合は、4月受診が可能か予約時にご自身で確認してください。   |   |            |
| 予約完了報告期限  | <b>受診日の1ヶ月前まで(期限厳守) 例:6/10受診→5/10報告締切</b><br><b>※ただし、31日に受診する方は、前月の最終日が報告締切になります。 例:10/31受診→9/30報告締切</b><br><b>最終期限: 当年度1月28日または29日(2月末日受診の場合)</b><br><b>*予約完了報告がない場合や、締切を過ぎてからの報告の場合、補助金の支給が出来なくなります。</b>    |   |            |
| 予約完了報告方法<br>* 受診者全員対象   | <b>1ヶ月前以降の日程で予約を取ったら、</b><br><b>「人間ドック予約完了報告フォーム」から<b>期限までに必ず報告してください</b></b><br>(予約完了報告フォーム) <a href="https://www.miraitkenpo.or.jp/inquiry/index.ph">https://www.miraitkenpo.or.jp/inquiry/index.ph</a> に入力 |   |            |
| 補助金   | 基本検査項目をすべて受診した場合、健保組合から補助金が支給されます。<br>健診費用が補助金額に満たない場合は、実費分の支給となります。 <a href="#">基本検査項目表</a>  |   |            |
|   | 健診・オプション検査の種類   | 対象者   | 健保組合補助金限度額 |
|   | 人間ドック(日帰り・婦人科・1泊)   | 35歳以上の受診者   | 30,000円    |
|   | 子宮がん検査(細胞診またはエコー)   | 35歳以上の女性受診者   | 2,000円     |
|   | 乳がん検査(マンモグラフィまたはエコー)  | 35歳以上の女性受診者   | 3,000円     |
| ピロリ菌※   | 35歳以上の受診者   | 2,000円  |            |
| PSA検査※  | 40歳以上の男性受診者   | 2,000円  |            |
| ※オプション検査として受診した場合のみ対象。基本コースに含まれている場合や保険診療での検査は対象外<br>子宮がん・乳がん・ピロリ菌・PSA以外のオプション検査・胃カメラ差額代・脳ドックは <b>補助金対象外のため全額自己負担</b> |   |   |            |
| 自己負担金の精算方法  | 健診金額から、健保組合補助金額を引いた金額が <b>自己負担金</b>   |   |            |
|   | 契約病院で受診の場合  | <b>社員:</b> 受診月の約2か月後に、コースとオプションの自己負担金を <b>給与口座から天引き</b><br><b>任意継続:</b> 受診月の約2か月後に、コースとオプションの自己負担金を <b>ゆうちょ口座から引き落とし</b><br>* 保険料と一緒に引き落としされますので、その分のご入金をお願いします。<br><b>★令和8年度から、補助金対象のオプション代は窓口払いから健保請求へ変更のため、補助金申請不要</b> |            |
| 契約外病院で受診の場合   | <b>社員:</b> 健診金額を当日 <b>全額支払い後、補助金申請すると約2か月後に健保補助金が給与口座に振込</b><br>補助金対象のオプション分も、一緒に申請すると併せて振込<br><b>任意継続:</b> 健診金額を当日 <b>全額支払い後、補助金申請すると約2か月後に健保補助金がゆうちょ口座に振込</b><br>補助金対象のオプション分も、一緒に申請すると併せて振込                |   |            |

## 【受診方法】



\* 詳しくは「受診方法・注意」をご覧ください。

[受診方法・注意](#)

\* 「契約病院」・「契約外病院」受診者用案内も併せてお読みください。

[契約病院受診者用案内](#)

[契約外病院・NTTリピーター受診者用案内](#)

\* 契約病院の選択や病院コードの確認は「契約病院一覧表」を参考にしてください。

[契約病院一覧表](#)

**【補助金申請方法】 ※メールでの申請は受付していません。すべて紙媒体でご提出下さい。**

契約外病院でご受診された方は、申請に必要な書類(4点)を紙媒体ですべてそろえて、健保組合まで郵送または直接ご持参の上ご提出ください。

- ・申請必要書類: ①補助金申請書 ②領収書原本 ③結果表全ページコピー ④質問票
- [補助金申請書](#) [質問票](#)

\* 詳しくは「人間ドック補助金申請について」をご覧ください。 [人間ドック補助金申請について](#)

**【補助金支給方法】**

申請書類受領後の翌月または翌々月に、**社員の方は給与口座へ任意継続の方はゆうちょ口座に振込**  
**※毎月20日までに健保組合で受領した申請分は翌月、21日以降に受領した申請分は翌々月に振込**

**【補助金申請期限】**

**当年度3月5日 ミライト・ワン健保組合必着** \* 郵送か健保組合(虎ノ門アルセアタワー20F)までお持ちください。

※期限を過ぎて届いたものは、補助金の支給ができませんので、必ず期限までにご提出ください。

**・2月に受診される方で、申請期限までに結果表が間に合わない場合は、先に申請書類のみ提出し、結果表はお手元に届き次第後日必ずご提出くださいますようお願いいたします。**

**【補助金申請書類提出先】**

ミライト・ワン健康保険組合  
 〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-2-3 虎ノ門アルセアタワー20F

**【人間ドック結果表及び質問票の提出について】**

健診者と受診病院(契約・契約外)によって、必要部数と提出先が変わりますので、下記の表でご確認ください。

ミライト・ワン健保組合実施の人間ドックは、会社の健康診断も兼ねていることから会社には健康診断実施の報告のため健保組合には加入者の健康状態の把握や、生活習慣病の改善を目的とした保健指導のためのデータ管理(\*)として、それぞれ結果表の提出が必要です。

\* 高齢者の医療の確保に関する法律(第80号第22条「特定健康診査に関する記録の保持」)より

○: 結果表の提出が必要  
 ×: 結果表の提出は不要

**《提出先・必要部数確認表》**

| 健診者              |                 | 提出先 | 会社<br>(提出先は所属により異なりますので下記提出先を確認下さい。)                              | ミライト・ワン健保組合   |
|------------------|-----------------|-----|---|---|
| 社員               | 契約病院<br>(1部用意)  |     | ○<br>結果表が2部送付された場合はそのうちの1部を提出<br>1部またはWeb配信につき送付がない場合は、本人控をコピーし提出 | ×   |
|                  | 契約外病院<br>(2部用意) |     | ○<br>結果表全ページをコピーして提出  | ○<br>結果表全ページをコピーして、<br><a href="#">補助金申請書</a> <a href="#">質問票</a> 領収書原本と併せて提出 |
| 配偶者<br>・<br>任意継続 | 契約病院<br>(不要)    |     | ×   | ×   |
|                  | 契約外病院<br>(1部用意) |     | ×   | ○<br>結果表全ページをコピーして、<br><a href="#">補助金申請書</a> <a href="#">質問票</a> 領収書原本と併せて提出 |

**《結果表提出先》**

|                   |  |
|-------------------|--|
| 会社分提出先<br>※社員のみ対象 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・スタッフ組織、GEC・SLC(関西管轄以外)所属の方<br/>                         ⇒【ミライト・ワン・ビジネスパートナーズ(虎ノ門アルセアタワー20F) メール可: mrt_kenshin@mirait-one.com】</li> <li>・CWC、SLC(関西管轄)、ミライト・ワン関西支店、北陸支店所属の方<br/>                         ⇒【総務人事部 給与センタ(CWC桜川ビル8F) メール可: kyuyo.osaka@mirait-one.com】</li> <li>・他ミライト・ワン各支店、大明通産所属の方<br/>                         ⇒【各担当部門】</li> <li>・ミライト・ワン・ネクスト所属の方<br/>                         ⇒【総務人事部 メール可: mnx_kenshin@mirait-one.com】</li> </ul> |
| 健保分提出先            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・契約外病院受診者のみ ※契約病院受診者は提出不要です<br/>                         ⇒【ミライト・ワン健康保険組合(虎ノ門アルセアタワー20F)】</li> </ul>   |

\* なお、提出いただいた結果表はご本人とご家族の保健指導や健診データの集約・分析以外の目的では使用いたしません。

**＜お問い合わせおよび「補助金申請書類」の提出先＞**

ミライト・ワン健康保険組合

〒105-001  
 東京都港区虎ノ門2-2-3 虎ノ門アルセアタワー20F  
 TEL: 03-6807-3804  
 メール: [dkenpo@mirait-one.com](mailto:dkenpo@mirait-one.com) HP: <https://www.miraitkenpo.or.jp/>