※裏紙使用禁止・A4印刷限定・修正液、修正テープ禁止（修正は修正箇所を二重線で消し、記入）

«健保使用欄»
受付日

☐ PET健診　※補助上限58,000円	☐ 人間ドック・脳ドック　※補助上限35,000円
健診費用(　　)円×0.5 =(　　)円	健診費用(　　)円×0.7 =(　　)円
補助金(　　)円	補助金(　　)円

送付先	社内便の場合	ＴＯＴＯ株式会社　本社　ＴＯＴＯ健康保険組合　宛
	郵送の場合	〒８０２－８６０１　福岡県北九州市小倉北区中島２－１－１　ＴＯＴＯ健康保険組合　宛
問合せ先	電話番号	(内線)７－１１－２１８２／(外線)０９３－９５１－２１８２

2025年度　人間ドック・脳ドック・PET健診補助申請書

【提出期限：2026年3月20日（金）　TOTO健康保険組合 必着】

※2025年度補助対象は2025年4月から2026年3月の間に受診した健診費用です

被保険者	保険証の記号・番号	記号		番号		氏名	
	連絡先	(内線)　　－　　－				(外線)　　－　　－	

受診者	氏名及び生年月日		☐ 昭 ☐ 平　　年　　月　　日	続柄 ☐ 被保険者（本人） ☐ TOTO健保加入の配偶者
	健診コース	☐ ＰＥＴ健診 ☐ 日帰り人間ドック ☐ 1泊2日人間ドック ☐ 脳ドック	受診医療機関 (病院名)	
	受診年月日	令　　年　　月　　日	料金	円

領収書は必ず糊でここに添付

※受診した健診の種類やオプション内容等が記載された受診者本人名義の領収書（原本）を添付してください。(領収書に記載がない場合は健診内容のわかる明細書も添付してください)なお、一旦提出された領収書については返却いたしません。

■注意事項を確認後チェック☑してください

【ご注意】

☐ 人間ドック・脳ドック・PET健診**いずれか**の健診費用を**年1回のみ**補助します。

☐ PET健診の補助内容は、申請額の5割（但し、上限58,000円）です。

☐ 人間ドック・脳ドックの補助内容は、申請額の7割（但し、上限35,000円）です。

☐ 補助対象者は**30歳以上**の被保険者本人およびTOTO健保加入の配偶者です。

☐ 医療機関のコース名は「人間ドック」となっていても特定の検査のみ（例,がん検査のみ、心臓検査のみ等）は**補助の対象外**となります。生活習慣病・がん等全般的な検査や医師の問診等が含まれている必要があります。

☐ 補助金の支払は、毎月20日までに健保組合に到着した申請書を審査した上で、月末に給与口座に振込ます。

☐ 保険診療（病気として検査）で受診された場合は、保険給付（7割健保負担）を既に受けておりますので、本補助金申請の対象とはなりません。

☐ TOTO健保加入の被扶養者の方で、被扶養者健診を受けずに人間ドックを受診された方は受診結果をウィーメックス株式会社に送付ください。
詳細は、3月末に封書で送付している«ＴＯＴＯ健康保険組合　被扶養者健診のご案内»をご確認ください。

☐ 人間ドックのオプションでがん検診（乳がん・子宮頸がん）を受診した場合、別途婦人科検診補助金は支給いたしません。

☐ 領収書に健診の種類やオプション内容等の記載がない時は明細書も一緒に添付してください。

☐ **2025年度補助対象は2025年4月から2026年3月の間に受診した健診費用です。**

(R7.4 改)