

※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）

健診種類	計算基礎 ※補助上限25,000円
<input type="checkbox"/> PET健診	健診費用()円×0.5
<input type="checkbox"/> 日帰り人間ドック	= ()円
<input type="checkbox"/> 1泊2日人間ドック	補助金()円
<input type="checkbox"/> 脳ドック	

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
問合せ先	電話番号	(内線)7-11-2182 / (外線)093-951-2182

2022年度 PET・人間ドック・脳ドック 健診補助申請書
【提出期限：2023年4月20日（木） TOTO健康保険組合 必着】

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	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年 月 日	続柄 <input type="checkbox"/> 被保険者（本人） <input type="checkbox"/> TOTO健保加入の配偶者
	健診コース	<input type="checkbox"/> PET健診 <input type="checkbox"/> 日帰り人間ドック <input type="checkbox"/> 1泊2日人間ドック <input type="checkbox"/> 脳ドック	受診医療機関 (病院名)	
	受診年月日	令 年 月 日	料金 ※オプション額を除く	円

領収書は必ず糊でここに添付

※受診者本人名義の領収書原本を添付してください。
 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。

【ご注意】

- ① PET・人間ドック・脳ドック健診いずれかの健診費用を年1回のみ補助します。
- ② 補助の対象は健診機関実施の基本コースです。（オプション項目は自己負担となります。）
- ③ 補助内容は申請額の5割（但し、上限25,000円）です。
- ④ 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。
- ⑤ 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みます。
- ⑥ 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。
- ⑦ TOTO健保加入の女性配偶者の方で、女性配偶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LSIメディアエンスに送付ください。
 詳細は、3月末に封書で送付している「TOTO健康保険組合 女性配偶者健診のご案内」をご確認ください。