【別表 3】

契約外健診機関での受診について

原則として契約内健診機関での受診をお願いいたします。勤務地・住所地の都合上、どうしても契約内健診機関での受診が困難な場合には、下記要領にて契約外健診機関で受診した健康診断に対して補助金の申請が可能です。

≪手続き方法≫

① あらかじめコースや補助金額等を確認のうえ、ご自身で希望する健診機関に予約をしてください。
② 受診後、領収書の交付を受けてください。**(オプション検査を受けた場合は内訳記載必須)**
③ 健診結果が届いたら『C&R 健保マイページ』の「補助金申請」から補助金申請をしてください。
④ 下記書類を C&R グループ健康保険組合まで郵送してください。
　1)健診結果の写し(全ページ)
　2)特定健診質問票
⑤ 申請内容および提出書類の確認後、事業所を通じて給与口座に支払います。

≪受診期間および申請受付期間≫

受診期間　:令和8年 4 月 1 日 ～ 令和9年 3 月 31 日
申請受付期間:令和8年 4 月 1 日 ～ 令和9年 4 月 20 日**(申請期限厳守)**

≪支払日≫

毎月 20 日締め／翌月 20 日払い(土日祝は前営業日)
※事業主経由のため事業主への支払日。実際の支払日については会社の人事部門へご確認ください。

≪年齢による受診コース・費用≫

●被保険者(任意継続被保険者含む)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)
全年齢	一般健診	全額	なし
30 歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500 円超過分 (上限 23,000 円)	一律 2,500 円＊
40 歳以上	人間ドック(胃部X線)※	7,000 円超過分 (上限 40,000 円)	一律 7,000 円＊

●被扶養者(任意継続被保険者含む)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)
20 歳以上	一般健診	全額	なし
30 歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500 円超過分 (上限 23,000 円)	一律 2,500 円
40 歳以上	人間ドック(胃部X線)※	7,000 円超過分 (上限 40,000 円)	一律 7,000 円

※胃部 X 線から胃内視鏡への変更を希望の方は、差額自己負担にて受診可能です。

＊一部の事業所では、自己負担額が異なります。詳細は事業所からの案内を参照ください。

―オプション検査―

対象	オプション検査	健保補助(税込)	自己負担(税込)	備考
一般健診 受診者	胃部 X 線	なし	全額	
40 歳以上	脳検査(MRI/MRA)	12,000 円以外 全額	一律 12,000 円	費用が 12,000 円を下回った場合、全額自己負担となります。
女性 (全年齢)	子宮頸部細胞診(医師採取)	全額	なし	
	経膣超音波			
	乳房超音波	いずれか1種 (金額の高い方)	左記以外	
	マンモグラフィー			
男性 (50 歳以上)	PSA 検査	全額	なし	