

2025年度健康診断費用助成のご案内

当所では、会員事業所の福祉向上・健康管理にお役立ていただくために「健康診断費用の助成」を行っております。健診助成を希望される方は、下記の内容をご確認のうえ受付期間内にお申込みください。

■『助成A』または『助成B』のどちらか一方のみ助成します。

助成申込書 → ウラ面

助成 A

1名につき上限 **5,000円**(消費税込) 1事業所 **2名**まで

【助成対象の健診】 **各種健康診断** 生活習慣病予防健診・特定健康診査・各種ドック健診など
(※傷病に伴う検査・定期検診など、保険診療分は対象となりません。)

【助成対象の医療機関】

●当所指定医療機関

- ・(一財)津山慈風会 津山中央病院 津山中央健康管理センター (☎21-8333)
- ・(一財)江原積善会 E Sクリニック (☎23-3000)
- ・(公財)中国労働衛生協会 津山検診所 (☎28-7311)

●岡山県内の健診実施医療機関

※助成Aについては、昨年度に助成を受けた被保険者の方は、今年度の対象になりません。

助成 B

1名につき上限 **2,000円**(消費税込) 1事業所 **15名**まで

【助成対象の健診】 **集団健診** 事業所単位での集団健診が対象です。35歳未満の方も安価で受診できます。受診希望者が15名以上の場合は、健診バスの出張健診も利用できます。

【助成対象の医療機関】

●当所指定医療機関

(公財)中国労働衛生協会 津山検診所 津山市戸島634-25 (☎28-7311)

■助成対象者：2025年4月1日現在、生命共済制度「ごんちゃん共済」または「団体扱アクサ生命保険」の加入者（被保険者）であること。

※但し、健診受診時に共済契約を解約されている場合は助成できません。

■申込受付期間：2025年4月10日(木)～5月30日(金)

■助成定員：≪助成A：200名≫≪助成B：180名≫ ※先着順

■対象健診期間：2025年4月1日(火)～2026年3月23日(月)の受診分

■助成方法：●当所指定医療機関の場合

医療機関窓口で、受診費用請求額から助成額が差し引かれます。

※但し、4月10日までに受診の方は、医療機関窓口で健診費用を全額お支払いいただき、当所へご請求ください。(請求方法は、下記岡山県内の健診実施医療機関の場合をご参照ください)

●岡山県内の健診実施医療機関の場合

受診後、下記の添付書類をメール等でご提出のうえ、当所へご請求ください。確認後、ご指定の保険料引落口座へお振込み致します。

◎添付書類：健診医療機関の領収書（健診費用・受診者氏名・受診日が確認できるもの）

■助成金支払期限：2026年3月23日(月)

WEBフォームからのお申込はこちら→

■助成申込方法：① 右の二次元コードまたは当所ホームページより申込

② FAX (0868-23-5356) で申込



■健診予約・健診申込について（必ずお読みください）

※健診の予約は、各医療機関へ直接申込みください。当所から予約は致しません。

※生活習慣病予防健診を利用される場合は、各健康保険協会等への申込みも併せて必要です。

※特定健診を利用される場合は、受診時に市町村、健康保険協会が発行する受診券が必要です。

2025年度 助成 申込書

□ 助成A 各種健康診断費用

				※ 受付 No.	No.	/No.	
				※ 受付日	※ 共済事業所	No.	
事業所名				電話	()	-	
				担当者			
受診者 1	ふりがな			受診予定医療機関 ・津山中央健康管理センター ・ESクリニック ・中国労働衛生協会 ・他()	受診予定日	月 日 予約 (済 ・ 未)	
	氏名					加入共済制度	・ごんちゃん共済 ・他のアクサ生命保険
	生年月日	昭・平	年 月 日生				
受診者 2	ふりがな			受診予定医療機関 ・津山中央健康管理センター ・ESクリニック ・中国労働衛生協会 ・他()	受診予定日	月 日 予約 (済 ・ 未)	
	氏名					加入共済制度	・ごんちゃん共済 ・他のアクサ生命保険
	生年月日	昭・平	年 月 日生				

※申込み時点で、受診医療機関・受診日が決まっていない場合は、予定でご記入いただき決定後に当所までご連絡ください。

□ 助成B 集団健診費用 (公財)中国労働衛生協会

				※ 受付 No.	No.	
				※ 共済事業所	No.	
事業所名				電話	()	-
				担当者		
受診予定者数	(うち共済加入者)			受診予定日	月 日 予約 (済 ・ 未)	
	名		名			

※受診予定者のうち、助成対象の共済加入者を以下に記入してください。別途名簿を添付しても構いません。

受診者氏名(ふりがな)	加入共済制度	受診者氏名(ふりがな)	加入共済制度	受診者氏名(ふりがな)	加入共済制度
1	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	6	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	11	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険
2	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	7	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	12	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険
3	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	8	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	13	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険
4	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	9	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	14	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険
5	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	10	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険	15	・ごんちゃん共済 ・他アクサ生命保険

助成申込・お問合せ先：津山商工会議所総務課 〒708-8516 津山市山下30-9

TEL 22-3141 FAX 23-5356 メール info@tsuyama-cci.or.jp

URL https://www.tsuyama-cci.or.jp

津山商工会議所ホームページ

