

健康管理室以外で定期健康診断・人間ドックを受けている方へ

## 令和4年度 採血による腫瘍マーカー検査補助金のご案内

《対象者》 被保険者

《検査期間》 令和4年4月～令和5年3月

《実施日》 会社の定期健康診断・人間ドックと同時

※会社の健診時以外でも実施可能ですが検査料とは別に採血料がかかります。

《補助金額》 年度で1回 5,000円(税込)

《対象検査》 **男性** 7項目 (PSA・SCC・シフラ・SLX・CA19-9・CEA・TPA)

**女性** 9項目 (CA125・SCC・シフラ・BCA225・CA15-3・CA72-4・CA19-9・CEA・TPA)

《料金》 **検査料** 男性 15,000円(税込)・女性 17,000円(税込)

**採血料** 会社の健診時に受ける場合 無料

会社の健診時以外に受ける場合 1,500円～2,000円

《検査委託先》 株式会社 メデカルアシスト TEL 048-711-4862

《方法》 ① 希望する方は健診予定日の14日前までに会社の担当者へお申し出ください。

② 会社の担当者の指示に従って、料金(男性15,000円・女性17,000円)を(株)メデカルアシストへ銀行振込し(振込手数料は無料)、会社の健診時に採血をします。

③ (株)メデカルアシストから受診した方へ健診結果と領収書が送付されます。

④ 『腫瘍マーカー検査補助金申請書』を記入のうえ『(株)メデカルアシストの領収書(原本)』を添付し、令和5年4月5日までに会社の担当者へご提出ください。

⑤ 補助金は会社へ支払い、給与に含めて支給されます。

総合警備保障健康保険組合 TEL03-3470-2531