

令和7年度 脳ドック補助金のご案内

《対象者》 被保険者

《実施期間》 令和7年4月1日～令和8年1月31日

《補助金額》 年度で1回 10,000円（税込）まで

《検査内容》 脳ドック、頭部MRI、その他脳に関する検査

《受診方法》 都合のよい医療機関にて、保険診療を使わずに全額自費で受けてください。

《申請方法》 【社員または雇員等】

様式個01『疾病予防補助金申請書（被保険者）』の4を記入し、『領収書（原本）』を添付のうえ令和8年2月17日までに会社の担当者へ提出してください。補助金は会社へ支払い、給与に含めて支給されます。

【任意継続被保険者】

様式個02『疾病予防補助金申請書（任意継続被保険者）』の4を記入し、『領収書（原本）』を添付のうえ令和8年2月27日までに健康保険組合へ提出してください。補助金は届出済の銀行口座へ振り込みます。

《注意事項》 ※医療機関から「脳ドック代」等の記載がある『領収書』をもらってください。診療明細書に確認事項が記載されている場合は、領収書に追加して診療明細書を提出してください。

総合警備保障健康保険組合 TEL03-3470-2531