

## 令和2年度 健康診断受診促進助成について

1. 対象事業者 会費未納がない会員事業者とする。
2. 助成対象 以下の期間に、健康診断・脳ドック健診(千葉県内の医療機関)、脳MR I 健診(指定医療機関)を受診したものとする。  
期間：令和2年3月1日～令和3年2月末日
  - ①健康診断  
千葉県内の営業所に1年以上勤務する運転に従事する従業員
  - ②脳ドック健診  
千葉県内の営業所に勤務する45歳以上の運転に従事する従業員
  - ③脳MR I 健診(指定医療機関に限る)  
千葉県内の営業所に勤務する45歳以上の運転に従事する従業員
3. 申請受付期間 令和2年6月1日～令和3年3月5日必着  
※但し、当該年度の予算に達した時点で申請受付を予告なく終了する。
4. 申請方法 以下の書類一式を提出すること。  
(全てA4サイズで作成)
  - (1)令和2年度健康診断受診促進助成実績報告書
    - ①健康診断
    - (2)健康診断受診者名簿及び受診証明書
    - (3)領収書・インターネットバンキングの振込結果等のコピー※宛名が会社名のもの
  - ②脳ドック健診
    - (2)脳ドック健診受診者名簿及び受診証明書
    - (3)領収書・インターネットバンキングの振込結果等のコピー※宛名が会社名のもの
  - ③脳MR I 健診
    - (2)脳MR I 健診受診者名簿及び受診証明書
    - (3)運転従事者脳MR I 健診支援機構から発行された領収書のコピー  
※宛名が会社名のもの。
5. 助成人数 ①健康診断…一事業者当り、被牽引車を除く当該年度上期の  
会費請求台数×2名までとし、上限100名  
②脳ドック健診…一事業者当り上限10名  
③脳MR I 健診…一事業者当り上限10名
6. 助成金額 ①健康診断…1名当り、2,000円  
(健診料が2,000円未満の場合は、1,000円)  
②脳ドック健診…1名当り、10,000円  
③脳MR I 健診…1名当り、10,000円
7. 助成金交付日 令和2年 4月～ 9月受付…令和2年11月末日交付  
令和2年10月～翌年1月受付…令和3年 3月末日交付  
令和3年 2月～ 3月受付…令和3年 5月末日交付

### 指定医療機関（脳MRI健診）

No	医療機関名	住所	TEL
(1)	四街道徳洲会病院	四街道市吉岡 1 8 3 0 - 1	043-214-0111
(2)	こいで脳神経外科クリニック	市原市青柳字天王前 2 0 3 6 - 1	0436-21-2960
(3)	千葉徳洲会病院	船橋市高根台 2 - 1 1 - 1	047-466-7111
(4)	シンワ総合健診センター	八千代市米本 2 1 6 7 - 8	047-489-2111
(5)	市川東病院	市川市二俣 2 - 1 4 - 3	047-327-3355
(6)	行徳総合病院	市川市本行徳 5 5 2 5 - 2	047-395-1151
(7)	新松戸中央総合病院	松戸市新松戸 1 - 3 8 0	047-345-1111
(8)	小野クリニック	流山市中野久木 5 3 0 - 1	04-7178-3006
(9)	北総白井病院	白井市根 3 2 5 - 2 - 1	047-492-1001
(10)	成田病院	成田市押畑 8 9 6	0476-22-1500
(11)	館山病院	館山市長須賀 1 9 6	0470-22-1122

脳MRI健診の受診予約についてのお問い合わせは、こちらにお願いいたします。

**（一社）運転従事者脳MRI健診支援機構**

担当：野口

TEL：03-6274-8555

FAX：03-6274-8556