

令和3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MRI健診(千葉県内の指定医療機関)を受診したものとする。
期間：令和3年3月1日～令和4年1月末日
 - ①健康診断(千葉県内の医療機関に限る)
千葉県内の営業所に勤務する運転に従事する従業員(雇用時健診を除く)
 - ②脳ドック健診(千葉県内の医療機関に限る)
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脳MRI健診(千葉県内の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3年6月1日～令和4年2月4日午後5時必着
※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3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
[※] 領収書に人数・単価の記載のない場合は、記載のある請求明細書等のコピーを併せ添付
 - 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
[※] 領収書に人数・単価の記載のない場合は、記載のある請求明細書等のコピーを併せ添付
 - ③脳MRI健診
 - (2)脳MRI健診受診者名簿及び受診証明書
 - (3)運転従事者脳MRI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MRI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MRI健診…1名当り、10,000円
7. 助成金交付日 令和3年 6月～ 7月受付… 令和3年 9月末日交付
令和3年 8月～ 10月受付… 令和3年12月末日交付
令和3年11月～ 12月受付… 令和4年 2月末日交付
令和4年 1月～ 2月受付… 令和4年 3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)	医療法人財団明理会 新松戸中央総合病院	千葉県松戸市新松戸1-380	047-345-1111
(2)	医療法人社団奎愛會 小野クリニック	千葉県流山市中野久木530-1	04-7178-3006
(3)	医療法人社団雅厚生会 千葉新都市ラーバンククリニック	千葉県印西市草深138	0476-47-7094
(4)	医療法人社団東光会 北総白井病院	千葉県白井市根325-2-1	047-492-1001
(5)	医療法人社団聖進会 市川東病院	千葉県市川市二俣2-14-3	047-327-3355
(6)	医療法人弘仁会 板倉病院	千葉県船橋市本町2-10-1	047-431-2662
(7)	医療法人沖縄徳洲会 鎌ヶ谷総合病院	千葉県鎌ヶ谷市初富929-6	047-498-8111
(8)	医療法人社団 心和会 シンワ総合健診センター	千葉県八千代市米本2167-8	047-489-2111
(9)	医療法人社団恵仁会 セントマーガレット病院	千葉県八千代市上高野450	047-485-5111
(10)	医療法人沖縄徳洲会 四街道徳洲会病院	千葉県四街道市吉岡1830-1	043-214-0111
(11)	医療法人鳳生会 成田病院	千葉県成田市押畑896番地	0476-22-1500
(12)	医療法人沖縄徳洲会 館山病院	千葉県館山市長須賀196	0470-23-5030
(13)	医療法人社団ふくろう会 こいで脳神経外科クリニック	千葉県市原市青柳字天王前2036-1	0436-21-2960

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