

令和4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4年2月1日～令和5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4年6月1日～令和5年2月3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4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(コピー可)
 - (3)人数・単価の記載のある請求明細書等のコピー
 - (4)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(コピー可)
 - (3)人数・単価の記載のある請求明細書等のコピー
 - (4)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MRI健診
 - (2)脳MRI健診受診者名簿及び受診証明書(コピー可)
 - (3)運転従事者脳MRI健診支援機構への支払を証明する書類のコピー(領収書等)
※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200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
※健診料の支払額が2千円以下(消費税は含まない)の場合は、
1名当り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4年 6月～ 7月受付… 令和4年 9月末日交付
令和4年 8月～ 10月受付… 令和4年12月末日交付
令和4年11月～ 12月受付… 令和5年 2月末日交付
令和5年 1月～ 2月受付… 令和5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) | 医療法人財団葵会 東京ベイ先端医療・幕張クリニック | 千葉県千葉市美浜区豊砂1-17 | 043-299-2000 |
| (2) | 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 |
| (3) | 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 |
| (4) | 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 |
| (5) | 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 |
| (6) | 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 |
| (7) | 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 |
| (8) | 医療法人徳洲会 鎌ヶ谷総合病院 | 千葉県鎌ヶ谷市初富929-6 | 047-498-8111 |
| (9) | 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 |
| (10) | 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 |
| (11) | 医療法人徳洲会 四街道徳洲会病院 | 千葉県四街道市吉岡1830-1 | 043-214-0111 |
| (12) | 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 |
| (13) | 医療法人徳洲会 館山病院 | 千葉県館山市長須賀196 | 0470-23-5030 |
| (14) | 医療法人社団上総会 山之内病院 | 千葉県茂原市市町保3 | 0475-25-1131 |
| (15) | 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