≪人間ドック （被扶養者（家族）および任意継続被保険者の方）≫

受診方法	（ネットワーク健診）契約医療機関での受診		契約医療機関以外での受診		
補助申請	不要		必要		
コース	人間ドック	脳ドック(人間ドック＋脳検査)	人間ドック	脳ドック(人間ドック＋脳検査)	脳ドック単体
申込方法	契約医療機関リストから希望する医療機関に電話予約		希望する医療機関に個人で予約		
対象年齢	40歳以上（令和8年3月31日時点）				
受診期間	令和7年4月～令和8年2月28日				
補助額	26,000円	30,000円	26,000円	30,000円	20,000円
	節目年齢の方（40、45、50、55、60歳）は50,000円まで補助				
受診日当日の支払額	契約医療機関リストに記載されたドック費用およびオプション費用 ＊補助額を引いた金額が記載されています		ドック費用およびオプション費用含め全額自己負担		
補助申請に必要な書類	―		・申請書および問診票　・領収証原本　・人間ドック結果写し一式 ＊申請書はホームページから印刷するか健保組合にご連絡ください		
補助対象の必須項目（全て含んでいること）	―		身体計測：身長・体重・腹囲・BMI 血圧：収縮期血圧・拡張期血圧 血中脂質検査：中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール 肝機能検査：GOT・GPT・γ－GTP 血糖検査：空腹時血糖もしくはHbA1c 尿検査：糖・蛋白 （脳ドック含む場合）上記に加え、脳MRA・MRI		脳MRA・MRI
申請締切日・支払日	―		・4月1日～9月20日申請分：9月末支払 ・9月21日～12月20日申請分：12月末支払 ・12月21日～3月20日申請分：3月末支払 ＊任意継続被保険者およびその家族の方以外は事業（会社）所振込みとなります ＊任意継続被保険者およびその家族の方は加入時に申請のあった銀行口座に振り込みます		
注意事項	・電話予約時に、「レイズネクスト健康保険組合の加入者であること」、「半田市医師会健康管理センター経由で健保の健診を受けたい旨」を忘れずにお伝えください。 ・電話予約が完了したら予約情報を健向Naviへ登録し、受診日当日は健康Naviから受診票を印刷し持参してください。 ・既に補助金額が差し引かれているため補助申請は不要です。 ・同年度内は人間ドック・脳ドックいずれか1回の補助とし、人間ドック・脳ドックを受診した年度内は特定健診・巡回健診・検診補助の利用はできません。		・人間ドック結果写しは医療機関名・診断医師名・検査数値がわかるようコピーをとってください。申請書の提出前チェックリストの項目を全て満たしているか確認し提出をお願いいたします。 ・同年度内は人間ドック・脳ドックいずれか1回の補助とし、人間ドック・脳ドックを受診した年度内は特定健診・巡回健診・検診補助の利用はできません。 ・脳ドック単体を受診された方は同一年度内に人間ドック・脳ドック補助は利用できません。特定健診・巡回健診・検診補助は利用可能です。 ・申請書および問診票は最新版をご利用ください。過去の申請書を利用された場合、再提出依頼をさせていただきます。		