## 補助 一覧

No.	種類	金額	指定施設	内容	
	★指定施設へ直接予約又は受診の申込みを 行ってください。 また、予約の際、勤労者福祉共済の被共 済者である旨をお伝えください。		(一財)みどり健康管理センター 吹田市垂水町3-22-5 ℡(06) 6385-0265	半日ドック 一般料金 47,000円(税別) 被共済者 42,000円(税別) 家 族 42,000円(税別)	
1	人間ドック 補助 (脳ドックのみも 含む)	1回 4,000円 1年度2回まで補助 1年度とは 2025年4月1日 から 2026年3月31日 までです。	大阪健康倶楽部 小谷診療所 吹田市江坂町4-10-1 TEL (06) 6386-1651	日帰りコース 一般料金 49,500円(税込) 被共済者 42,900円(税込) 家 族 42,900円(税込)	
			(地独)市立吹田市民病院 医療事務室 吹田市岸部新町5-7 Tel (06) 6387-3311 内線5225	一般ドック 44,000円(税込) 脳ドック 41,800円(税込) 総合ドック 66,000円(税込) (一般ドック+脳MRIドック) 総合ドック 75,900円(税込) (一般ドック+プレミアム脳ドック)	
			(福) 開開 大阪府済生会吹田医療福祉センター 健都健康管理センター 吹田市岸部新町5-45 ビエラ岸辺健都2階 Tel (06) 6192-7275	スタンダードコース(半日) 胃部X線 48,400円(税込) 胃カメラ 53,900円(税込) プレミアムコース(半日) 胃部X線 52,800円(税込) 胃カメラ 58,300円(税込)	
2	生活習慣病 予防健診 (定期健康診断) 補助	1回 2,000円 1年度2回まで補助	全国健康保険協会 大阪支部 大阪市北区梅田3-2-2 JPタワー大阪13階 TEL (06) 7711-3570	全国健康保険協会管掌健康保険 被保険者本人です。 年齢の制限はありません。	
_			吹田商工会議所 吹田市泉町2-17-4 Tel (06) 6330-8001	集団健診・個別健診・出張健診 の3種類があります。	
3	宿泊補助	1回(1泊) 3,000円 1年度1回まで補助	全国の宿泊施設(海外での宿泊も可)	宿泊時の予約は各自でお願いし ます。	
	事実証明書類(コピー可)				
1 2	人間ドック補助 受診施設の領生活習慣病予防健診補助 ※ 予約票等に		収書(受診日・受診者氏名・受診内容が明記 は不可。	Pされたもの。)	

1 2	人間ドック補助 生活習慣病予防健診補助	受診施設の領収書(受診日・受診者氏名・受診内容が明記されたもの。) ※ 予約票等は不可。
3	宿泊補助	① 宿泊申請(請求)書にある証明欄に、宿泊したことの証明(宿泊施設の印鑑要)を受けた申請(請求)書。 ② 証明欄がない場合、被共済者本人が宿泊したことが確認できる(氏名、宿泊日、宿泊施設が記載されたもの)領収書。 ※ 従業員の方の個人印は不可です。宿泊施設の代表印をもらってください。 ※ 海外旅行で宿泊先から証明を与らし、旅行の行程表も多はしてください。

## 各種給付・補助制度申請に関する注意事項

- 申請用紙の様式を変更する場合がございますので、最新の申請(請求)書をご利用ください。申請書は勤務先の事業所・吹田市勤労者福祉共済事務局の窓口・福祉共済ホームページより取得可能です。
- 申請(請求)書にご記入いただく口座へ初めて振込依頼をする場合、振込口座の通帳等のコピーを添付して下さい。 過去に申請で記入した口座を利用する場合は提出不要。なお、振込先は"被共済者本人名義の口座"に限ります。
- 申請の受付期間は、事由発生日から1年以内です。受付期間にご注意ください。
- スタンプ印、シャチハタ不可。訂正の際は修正テープ等は使用せず、訂正印を押して下さい。 (金額欄の訂正はできません。)
- 消えるボールペン(フリクションペン等)は使用できません。