

各種健康診断（事業所健診・特殊健診・人間ドック）を受診しませんか

◆◆◆川西市商工会が費用の一部を助成いたします◆◆◆

川西市商工会では、会員事業所の皆さまの健康管理に一層の充実をはかっているように、各種健康診断の受診費用の助成をしております。是非ご利用ください。

[助成対象期間]

令和6年4月1日～令和7年2月28日の期間に、下記の助成対象健康診断を受診され、かつ、年度内に医療機関への受診料支払がお済みの方、または支払額が確定された方。

※疾病等止むを得ない事情で期限内に受診が出来ない場合は、事務局（TEL072-759-8222）までご連絡ください。

[助成対象者]

当商工会会員事業所の経営者、従業員および家族従業員を対象とします。

[助成人数]

助成人数は、会員事業所等級（従業員数割りによる本会会費負担額区分）により異なります。
対象健診すべてにおいて、1人1回を限度とします。

※詳しくは、裏面助成申請書をご覧ください。

[助成対象健康診断]

事業所健診（一般健康診断）、特殊健診（特定業種によるもの）、人間ドック

※特定の疾患に関する精密検査のみの受診は、対象にはなりません。

[助成金額]

事業所健診・特殊健診・人間ドックいずれも、受診者一人につき3,000円

※受診料が3,000円未満の場合は、支払額を上限に助成します。

※予算に達し次第、終了となりますので、予めご了承ください。

[助成申込方法]

助成申請書をメール（kwnssci@e-kawanishi.org）又はFAX（072-759-8010）にて送信ください。

※助成申請書は裏面又はホームページからダウンロードできます。

[助成申込締切日]

令和6年12月6日（金）まで（厳守）

※12月6日以降に受診予定の場合も、締切日までに申請書をご提出ください。

※受付が完了しましたら、確認のメールまたはFAXをお送りします。

（1週間以上過ぎてお知らせが届かない場合は事務局までご連絡ください。）

[助成金給付時期]

申請書・領収書の写しの提出をもって原則月末×翌月10日に支給をします。

注意点を閲覧の上、商工会にご提出ください。



各種健康診断助成申請書（受診済み・受診予定）

（提出日：令和 年 月 日）
（受診または受診予定日：令和 年 月 日）

会員事業所名：							記入者	
代表者氏名：								
事業所所在地： 〒 ー								
TEL： ()				FAX： ()				
業種（○印をしてください）： 商業・サービス業・製造業・建設業								
下記の該当会員事業所等級欄に受診人数をご記入ください。								
等級（会費年額）		助成人数	健診内容と受診人数					
1 2等級（12,000 円）と商店会		4名まで	事業所健診	名	特殊健診	名	人間ドック	名
1 1等級（18,000 円）		9名まで	事業所健診	名	特殊健診	名	人間ドック	名
1 0等級以上（24,000 円以上）		1 0名まで	事業所健診	名	特殊健診	名	人間ドック	名
助成金額								
（事業所健診・特殊健診・人間ドック 合計人数×3, 0 0 0円）：								円
助成金振込先（助成金振込に必要ですので、必ずご記入ください。）								
_____銀行・信用金庫			_____支店・営業所					
当座・普通		□座番号：_____						
フリガナ：_____								
□座名義：_____								

事業所単位で申請してください。上記の「各種健康診断助成申請書」に、受診済み・受診予定どちらかに○印と必要事項を記入し、以下の点にご注意の上、商工会に提出してください。

- 受診及び受診料のお支払がお済みの場合は、医療機関で支払った金額を証明する領収書の写しを添付してください。
- これから受診予定で申請される場合は、申請書には予定内容をご記入ください。受診・お支払を済ませられた後、同様に領収書の写しを必ずご提出ください。（領収書の写しの提出がない場合は、お支払いできませんので、ご注意ください）
- 助成金の給付は、銀行振込にて行います。なお、口座のご指定は、商工会に登録されている事業所または事業主の口座に限らせていただきます。

[お問い合わせ・申請書提出先]

川西市商工会 〒666-0011 川西市出在家町1-8

TEL: 072-759-8222 FAX: 072-759-8010

メール: kwnssci@e-kawanishi.org

