

# 補 助 申 請 に つ い て

個人でお選びいただいた医療機関で受診した方のみ申請が必要になります。

委託機関（LSIメディエンス）から予約・受診した方は、申請不要です。

## 申請書類

- ・人間ドック等 補助申請書（ホームページより用紙を印刷してください）
- ・領収証（原本）：受診者名・検査名が記載されていること
- ・検査結果（すべての頁をコピーしてください）

検査結果は、封入・封緘して添付 または、健保へ直接送付いただいても構いません。

【注意】 検査結果はお勤め先で管理する場合がありますので必要に応じてご確認ください。

## 申請先

被保険者	事業所ご担当者部門経由 →大同健保
大同健保加入事業所にお勤めの任意継続被保険者	事業所ご担当者部門経由 →大同健保
任意継続被保険者・被扶養者	大同健保へ送付

【送付先】（送料はご負担お願いします）

456-0031

愛知県名古屋市熱田区神宮二丁目3番30号

大度特殊鋼健康保険組合 宛

※社内連絡便をご利用の方

ケンボ（検診）宛でお願いします

## 申請の流れ

<被保険者・大同健保加入事業所にお勤めの任意継続被保険者>

<任意継続被保険者・被扶養者>

