

当健康保険組合の規程について、以下の通り変更いたしましたので公告いたします。

2023年7月26日

NXグループ健康保険組合

理事長 佐竹 陽一



記

1. 変更規程

各種健康診査等補助金支給規程

2023年度事業計画の実行に伴い、「各種健康診査等補助金支給規程」の一部改訂を行った。

※アンダーラインは改訂箇所および改訂に付随する追記・修正を示す。

新	旧
(健診(検診)の範囲) 第2条 費用の一部を補助する健診(検診)は次のとおりとする。 (1)人間ドック (2)大腸がん検診 (3)胃がん検診 (4)子宮頸がん検診 (5)乳がん検診 (6)肝炎ウイルス検査 (7)集団歯科健診(被保険者のみ) (8)特定健診項目以外の追加検査項目(被扶養者のみ) (9)上記以外で組合が特に必要と認めた検診	(健診(検診)の範囲) 第2条 費用の一部を補助する健診(検診)は次のとおりとする。 (1)人間ドック (2)大腸がん検診 (3)胃がん検診 (4)子宮頸がん検診 (5)乳がん検診 (6)集団歯科健診(被保険者のみ) (7)特定健診項目以外の追加検査項目(被扶養者のみ) (8)上記以外で組合が特に必要と認めた検診
(被保険者の取り扱い) 第3条被保険者の取り扱いは以下のとおりとする。 (1)人間ドック ④補助金の支給限度額および回数 a.基本検査項目 健診費用の70% 年1回 b.オプションとして実施する脳検査 20,000円(上限) 年1回 c.オプションとして実施する子宮頸がん検診 検診費用全額 年1回 d.オプションとして実施する乳がん検診 検診費用全額 年1回 (4)子宮頸がん検診(法定外検診(任意)の検査項目として) ④補助金の支給限度額および回数 検診費用全額 年1回 (5)乳がん検診(法定外検診(任意)の検査項目として) ④補助金の支給限度額および回数 検診費用全額 年1回 (6)肝炎ウイルス検査(定期健康診断の検査項目として) ①検査項目 B型肝炎ウイルス(血液検査:HBs 抗原検査 ※HBs 抗体検査は任意) C型肝炎ウイルス(血液検査:HCV 抗体検査) ②健診機関 各事業所が別に定めた健診機関とする。 ③補助金支給要件 a.受診時に当組合被保険者の資格を有する者とする。 ④補助金の支給限度額および回数 あわせて3,000円(上限)NXグループ健保加入期間中に1回のみ ⑤実施報告 事業主から当組合宛の請求書の発行をもって実施報告とする。 ⑥補助金の請求および支払手続き 当組合が事業主からの請求により、直接事業主に支払うものとする。 事業主は請求に当たり健診機関からの請求書(写)を添付のうえ補助金の請求を行うものとする。 (7)集団歯科健診(略)	(被保険者の取り扱い) 第3条被保険者の取り扱いは以下のとおりとする。 (1)人間ドック ④補助金の支給限度額および回数 a.基本検査項目 健診費用の70% 年1回 b.オプションとして実施する脳検査 20,000円(上限) 年1回 c.オプションとして実施する子宮頸がん検診 4,000円(上限) 年1回 d.オプションとして実施する乳がん検診 6,000円(上限) 年1回 (4)子宮頸がん検診(法定外検診(任意)の検査項目として) ④補助金の支給限度額および回数 検診費用全額 4,000円(上限) 年1回 (5)乳がん検診(法定外検診(任意)の検査項目として) ④補助金の支給限度額および回数 6,000円(上限) 年1回 (新設) (6)集団歯科健診(略)
(被扶養者の取り扱い) 第4条 被扶養者の取り扱いは以下のとおりとする。 (1)人間ドック ④補助金の支給限度額および回数 a.基本検査項目 健診費用の70% b.オプションとして実施する子宮頸がん検診 検診費用全額 c.オプションとして実施する乳がん検診 検診費用全額 (4)子宮頸がん検診 ④補助金の支給限度額および回数 検診費用全額 年1回 (5)乳がん検診 ④補助金の支給限度額および回数 検診費用全額 年1回 附 則 この規程は、2023年4月1日から施行する。	(被扶養者の取り扱い) 第4条 被扶養者の取り扱いは以下のとおりとする。 (1)人間ドック ④補助金の支給限度額および回数 a.基本検査項目 健診費用の70% b.オプションとして実施する子宮頸がん検診 4,000円(上限) c.オプションとして実施する乳がん検診 6,000円(上限) (4)子宮頸がん検診 ④補助金の支給限度額および回数 4,000円(上限) 年1回 (5)乳がん検診 ④補助金の支給限度額および回数 6,000円(上限) 年1回 附 則 この規程は、2020年4月1日から施行する。

2. 施行日：2023年4月1日

以 上