

事業主様

令和6年7月19日

静岡県トラック運送健康保険組合
理事長 松浦 明

令和6年度 大腸がん検診補助事業の実施について(ご案内)

平素は、当健康保険組合の保健事業の実施に格別なご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和6年度「大腸がん検診(便潜血反応検査2日法)」補助事業につきましては、従来の補助方法(健康診断との同時実施)を変更し、時期を定めての一斉実施となりましたのでよろしくお願いします。

大腸がんは、早期発見・早期治療すれば完治の可能性が高いがんと言われており、ぜひ1年に1回は検診を受けることをおすすめいたします。

事業主様、事務ご担当者様におかれましては、ご多忙と存じますが、該当の被保険者様に周知していただき、当補助事業をご活用くださいますようお願い申し上げます。

なお、申込方法および受診につきましては、下記の実施要領をご確認ください。

記

令和6年度「大腸がん検診」補助事業 実施要領

- 1.実施内容
- 便潜血反応検査2日法(スティック採取2日法) 郵送により実施
- 2.検査委託先
- 医療法人社団 松愛会 松田病院
浜松市中央区入野町753 / TEL 053-448-5290
- 3.補助対象者
- 40才以上の被保険者 希望者のみ (年令起算日 年度末R7.3.31)
R6.7.10現在 資格を有する被保険者、かつ実施時期に在籍している者

39才以下の被保険者・健保外者等は、補助対象外です。
受診申込は可能ですが、費用負担がございますのでご了承ください。
- 4.補助額
- 全額健保組合にて補助 (補助対象者のみ)

5.補助対象と補助額・事業所宛請求額について

区分	補助対象者	補助対象外 申込者
要件	40才以上の被保険者	39才以下の被保険者、または 健保組合に資格のない方等
補助額 および 事業所宛 請求額	全額 健保組合にて補助	検査費用 1,180円
	*補助対象者は費用はかかりません。補助対象外申込者の検査費用は1,180円です。 *検体未提出者は、500円(税込)費用が発生します。(補助対象の有無に関わらず全員適用) *申込後のキャンセルはできません。検体未提出者として500円(税込)費用が発生します。 *補助対象外申込者費用・検体未提出者費用については、病院から事業所様宛に請求します。 *補助対象外申込者が1日しか提出しない際は、検査費用860円を事業所様宛に請求します。	

「大腸がん検診」申込方法(希望者のみ)

- 大腸がん検診は、希望者のみ実施いたします。事業所様にて受診希望を募っていただき、下記の書類にてお申し込みください。名簿は、①補助対象者用 ②補助対象外用 と2種類あります。お手数ですが別々に作成をお願いします。(健保ホームページからダウンロードして入力できます。)
1. 申込名簿
(2種類あります)

申込名簿①〔補助対象者用〕 40歳以上被保険者の受診希望者を記入してください。

申込名簿②〔補助対象外用〕 補助対象者以外で受診ご希望の方を記入してください。
- 2.提出期限

令和6年8月5日(月)必着 にてお願いします
- 3.申込送付先

静岡県トラック運送健康保険組合 まで
- 4.注意事項

・申込書内の事業所所在地は、送付先をご記入ください。
(検査キットや結果の送付等を事業所様宛一括にて行うため)

・申込書内のFAX番号は必ずご記入ください。未提出者のご連絡を病院からFAXいたします。

・補助対象者は40才以上被保険者で、R6.7.10現在 資格を有する被保険者、かつ実施時期に在籍予定の方にてお願いします。

・申込後のキャンセルはできません。申込後に資格喪失されても検定未提出者として費用が発生しますのでご注意ください。

大腸がん検診 実施の流れ

- ① 事業所→健保組合へ受診申込 8/5まで

↓

② 病院→事業所宛てに検査キット一括送付 9/25～10/2頃に届きます

★届き次第、受診希望者に配付してください。

↓

③ 個人にて、受け取り次第すみやかに検体採取(2日間)し、ポストへ投函！

★各自で採取後、同封の提出用封筒にて病院へ送付してください。事業所での取りまとめはありません。

★便の採取はできるだけ2日間連続で実施してください。やむを得ず間隔があいた場合でも2日分を一緒に提出ください。採便後は涼しい場所に保管してください。

※最終提出期限 令和6年11月8日(金)

↓

④ 病院→事業所宛てに検査結果 一括送付

★個別封筒にて結果をお知らせします。各人へお渡しください。

★陽性者には、精密検査のご案内を同封いたします。

★発送時期は、皆さんの提出状況により一定期間にて取りまとめますので、到着時期は未定です。

↓

⑤ 費用請求発生の場合 病院→事業所宛てに請求書送付

★補助対象外申込者・検体未提出者がいる場合は請求があります。

検診後、陽性になった場合は、必ず精密検査を受けましょう

※未使用容器の返却はできません。申込後のキャンセルも不可です。未提出者として容器代請求扱いとなりますのでご注意ください。

※個人情報の取扱およびデータ提供に関する同意について
個人情報保護の重要性を十分に認識し、守秘義務の徹底、個人情報取扱責任の徹底、個人情報管理及び保護に万全を期すると共に、この検診結果は受診者自身の今後の検査・治療及び、委託機関・保健師等による事後指導を受けるとき、並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。この件でお問合せのある方は、静岡県トラック運送健康保険組合へご連絡ください。