

【巡回健診】 15,000 円まで窓口負担なし

※健診当日に補助 15,000 円(補助上限額)を支給し、窓口負担額から差し引きます。補助申請も不要です。
(15,000 円を超えた分は自己負担となり、超えた分の申請はできません)

対象地域	健診機関名	実施期間 (予定)	申込方法	お問い合わせ	備 考
全 国	(一社)全国健康増進協議会	7月～2月	インターネット (スマホ、パソコン) 郵 送 ※男性は郵送のみ	03-5803-3377 ※平日 9～17時 (12～13時除く)	男性は日程が 限定される場 合あり