

所属施設欄
事務担当者

年 月 日

聖隷健康保険組合理事長 様

施 設 名 _____

記号・番号 _____

氏 名 _____

申出書【人間ドックを定期健診に代用しない】

私は、 年 月 日受診予定の人間ドックについて、その結果を
労働安全衛生法第 66 条に基づく定期健康診断の代用といたしません。
したがって、5,000 円の自己負担を健康保険組合に納付することを承諾いたします。

健 保 受 付

労働者は、労働安全衛生法第 66 条の規定により、事業者が行う健康診断を受けなければなりません。
ただし、人間ドック等を受診し、その結果を事業所に提出したときは、この限りではありません（定期健診の代用）。
この「人間ドックを定期健診の代用する」場合に限り、各事業所が人間ドック受診に 5,000 円の補助をしています。
逆に、人間ドックを定期健診に代用せず、別途、職場の定期健診を受診する場合は、人間ドックに職場の補助がないため、
5,000 円の自己負担が発生します。