

人間ドック補助金をご活用ください！！

～ 新町クリニック人間ドック補助金制度のご案内 ～

当互助会では福利厚生制度充実の一環として、会員の健康管理と成人病予防などの早期発見に役立てるため、新町クリニックで日帰り人間ドックを受診した会員及び配偶者、扶養者親族に対して受診料の補助をおこなっています。

日帰り人間ドック（胃部X線か胃内視鏡が選べます） 43,200円

【 補助額 】

<会員補助額> 5,000円 <配偶者・扶養親族> 2,500円

制度概要

- ☆ 対象者 35歳以上の会員・配偶者・同居する扶養親族
- ☆ 受診先 医療法人社団 新町クリニック
- ☆ 提出書類 新町クリニック発行の受診者名、受診内容、領収日、金額の記載がある領収書のコピー（扶養親族の場合は会員の健康保険証のコピーが必要）
- ☆ 申請期間 受診日より、1か月以内（申請は年1回に限ります）
- ☆ 申請方法 所定の申請用紙を記入していただき、領収書のコピーと一緒に、FAXまたはご郵送ください。会員確認後、会費引き落とし口座またはご指定の口座へ入金いたします。
※会費未納がある場合は申請出来ません。

新町クリニックオプション検査メニュー

<オプション検査>

- ・乳がん検診（視触診、マンモグラフィーまたは乳腺エコー） 7,128円
- ・子宮がん検診（頸部細胞診、内診・超音波） 6,480円
- ・ピロリ菌検査（便検査または血液検査） 2,160円

* 価格は全て税込です。他にも多彩なオプション検査やご加入の健康保険組合等の補助制度を利用した健診コースをご用意しております。詳しくはお問い合わせ下さい。