

2025年度 公益財団法人 日本教育公務員弘済会 東京支部

福祉事業 人間ドック受診助成 募集要項

- 1 主催 公益財団法人 日本教育公務員弘済会 東京支部
- 2 趣旨 当支部福祉事業として、「人間ドック」の受診費用の一部を助成します。
- 3 助成金額 5千円を助成します。(申請は年度内1回限り)  
※実際に支払った金額が10,000円以上に限る。  
令和6年度より実費負担額が10,000円未満の場合助成対象外となりました。
- 4 募集人数 600名(先着順)
- 5 助成対象 ◇教弘保険加入者本人(友の会会員含む)  
※受診時・助成時も教弘保険加入者であること  
※配偶者は対象となりません。  
教弘保険加入者とは、ユース教弘保険／新教弘保険(A型・B型・S型・K型)／旧教弘保険(第1種・4種)のいずれかに加入されている方です。  
◇人間ドック受診のみです  
※オプション検診のみ・専門ドック(脳ドック・大腸ドック等)・治療目的の受診料(健康保険等を使った場合)は対象外  
◇対象期間は2025年4月1日～2026年3月末日の受診です。
- 6 申請方法 ①希望される医療機関で受診、検査料をお支払ください。  
②受診後、必要事項を記入した申請書および必要書類を申請先に郵送してください。  
(申請先) 〒102-0074 千代田区九段南 2-3-14 靖国九段南ビル 8階  
弘済会「人間ドック」係 宛
- 7 必要書類 ①人間ドック助成申請書  
当支部ホームページ(nitkk.com)で取得してください。  
②領収書(コピー可)  
\*注意事項\*  
1. 受診者氏名(フルネーム)・支払額・医療機関等名称・ドック内容および

- び支払額内訳・受診日がわかるものを必ず発行してもらってください。
2. クレジットカードの控え（レシートタイプ等）・クレジットカード支払明細は受理できません。
  3. 領収書を紛失した場合医療機関で再発行していただくか、医療機関から支払証明書を発行していただいでください。なお、領収書の再発行および支払証明書の発行には手数料がかかる場合がありますので、詳しくは受診した医療機関にお問い合わせください。
  4. 提出した書類は返却できません。

8 申請〆切 2026年4月7日（火）必着

9 助成方法 概ね2か月ごとにとりまとめ、支部長が申請書を審査し交付を決定します。その後、申請者指定の金融機関口座（申請者名義）へ振り込みます。

10 振込通知 書面により通知します。

11 個人情報の取扱い

弘済会だよりへ記載の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、申請して下さい。

# 人間ドック助成申請書

ユース教弘保険／新教弘保険（A型・B型・S型・K型）／旧教弘保険（第1種・4種）

のいずれかに加入されている方が対象となります。

<弘済会様式>

2025 年度申請用

ふりがな 氏名											所属所名 (現職のみ)							
職員番号*											所属所 コード							
自宅住所	〒										生年月日			年 月 日				
医療機関名											自宅電話							
検査日	年 月 日										携帯電話							
<助成金振込先>																		
振 込 先	金融機関						支店・出張所名						預金種類 (普通以外は2の横に種類名)					
													1. 普通		口座番号			
	機関番号						支店番号						2.					
フリガナ																		
口座名義漢字																		

★この事業は教弘保険ご加入者のみ対象です。ご加入の有無についてはジブラルタ生命の学校担当者にご確認ください。

○弘済会だよりへ記載の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、申請してください。

○職員番号は健康保険証等でお確かめください。

\*友の会会員は友の会会員番号(現職時の8桁の職員番号)をご記入ください。


○詳細については実施要項及び弘済会だよりをご覧ください。

○申請書には必要事項をすべて記入の上、添付書類と一緒に郵送してください。

申請先 〒102-0074 千代田区九段南 2-3-14 靖国九段南ビル 8階  
弘済会「人間ドック」係 宛  
TEL (03)5210-4202 FAX (03) 5210-3953

## ◇人間ドックの領収書の作成について

クレジットカードの控えでは受理できません。  
必ず領収書を発行していただいでください。

領収書	
弘済会 太郎 様	受診日 ○○年○月○日
<u>29,130円</u>	
1日コース	24,900円
婦人科	1,700円
腫瘍マーカー	2,530円
弘済会クリニック 	

受診者名(フルネーム)がない  
領収書は受理できません。  
手書きで記入していただいた  
場合は領収印が必要です。

1日コース(健診受診料など)では人間ドックを受診したことが  
わかりません。人間ドックを受診したことがわかる書類を併せ  
て添付してください。

・診療明細書 ・人間ドック申込書 ・人間ドック結果表 など

ご負担額の内訳等が記載された領収書を  
添付してください。

※内訳の記載がなければ、合計金額になる  
ようにすべての内訳を記入してください。