

## ■定期健康診断受診料助成

趣 旨 運転者の健康状態に起因する事故並びに労働災害を防止するため、  
厳しい経営環境の中で低迷する定期健康診断の受診率の向上を図る  
ことを目的とする。

### 【助成金額等について】

助成対象	助成金額	助成上限数
定期健康診断	1,500 円／名	上限数なし（※1）

※1：助成上限数について

会員事業所（香川県）の乗務員のみ対象となります。

※予算の都合により、途中で終了する可能性がありますので、ご了承ください。

### 【申請期間について】

申 請 期 間 令和4年6月1日(水)～令和5年2月3日(金)香ト協必着

助成対象期間 令和4年2月1日(火)～令和5年1月31日(火)

※上記期間中に助成対象となる定期健康診断を受診され、  
支払いが完了したものが対象となります。

### 【申請書類等について】

申 請 書 類 定期健康診断受診料助成金交付申請書（兼請求書）・・・様式1  
定期健康診断受診者名簿・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式2

添 付 書 類 検査医療機関が発行した「請求書」及び「領収書」の写し  
（ともに助成申請事業者あてのものに限ります。）

※支払証明書類として「振込金受取書」のコピーを領収書の  
代わりとして提出を可能とします。