

```
graph TD; A[提出準備] --> B[申請]; B --> C[支給];
```

提出準備

提出書類

- ① 二次検査費用補助申請書/がん検査費用補助申請書/PET・脳ドック費用補助申請書 ※必須(各種当組合様式)
- ② 領収書 (写し可) ※必須
- ③ 診療明細書 (写し可) ※必須
- ④ 検査結果 (発行されている方のみ) ※脳ドック検査、PET検査は必須

申請

提出先 (郵送またはEメール)

[住 所] 〒799-0403 愛媛県四国中央市三島朝日2丁目12番45号
[宛 先] 大王製紙健康保険組合総務課 宛
[E-mail] ara005@daiogroup.com

検査後3ヶ月以内に次の宛先まで郵送またはメールで送付してください。

支給

支給日

当月15日までに受け付けした申請書について、翌月20日付で事業所の指定口座に振り込みます。
その後、事業所から被保険者へ支給が行われます。

※年度末のみ3月末締め切り、4月末払いがあります。