

■生活習慣健診

《道内契約健診機関》

単位:円(税込)

種 目	健 診 機 関	補 助 額	事 業 主 負 担	個 人 負 担	補 助 対 象 年 齢 等
生活習慣健診	各厚生病院	4,800	2,350	—	当該年度25歳・30～34歳 の本人（任継除く）
	北海道労働保健 管理協会	4,840	2,640	—	

《その他健診機関》

単位:円(税込)

種 目	健 診 機 関	補 助 限 度 額	事 業 主 負 担	個 人 負 担	補 助 対 象 年 齢 等
生活習慣健診	道内契約健診機関 以外	5,445	詳細はお問 合わせくだ さい		当該年度25歳・30～34歳 の本人（任継除く）

※上記補助限度額の範囲内で一定額を補助