

<クラブサークル・健診>2023年度分の申請締切迫る!

クラブ・サークル活動助成金及び生活習慣病予防健診費用助成金の申請につきましては、下記の期日以降の消印は受付できませんので、十分にご注意ください。

- ◆クラブ・サークル活動助成金
 - ◆生活習慣病予防健診費用助成金
- 最終締切…**3月31日(日)消印有効**

なお、今月受け付けた申請書は、4月以降の入金になりますのでご了承ください。

2024年度福利厚生契約更新手続き等について

3月下旬に各法人宛「2024年度福利厚生契約更新手続きWEBシステムのご案内」と「掛金納付に関するお知らせ」を発送しますので、4月1日(月)から4月30日(火)までに、ホームページからWEB更新手続きをお願いします。

なお、二重登録等を防ぐため次の期間WEBからの『様式3 会員情報の変更』や『様式第4 会員の退会』等の申請は停止しますのでご注意ください。

《WEB申請を停止する期間》

3月16日(土)から6月30日(日)まで

ホームページ全面リニューアル

2月1日からソウェルクラブのホームページが大幅にリニューアルしました。百聞は一見に如かず。まずはご覧ください。

右上の[会員ログイン] から各種サービスメニューなどが選択することができます。また、クラブオフ会員未登録でもクラブオフの内容が見られるようになりました。スマホ画面でもバッチリです。是非チェックしてください。

URL: <https://www.sowel.or.jp>



指定保養所について

①指定保養所『ダイワロイヤルホテル』全国23施設は、運営会社の吸収分割を背景に、先方[ヘッドオフィスジャパン(株)]より2024年3月31日をもって保養所契約を終了したいとの申し出がありましたので、今年度で終了となります。なお、既に各ホテルは、3月末までリニューアルのため予約及び利用を停止しております。

②KKR梅田は、3月26日をもって休業になります。長年にわたりご利用いただきありがとうございました。

健診助成に関する注意事項

WEBから健診助成の申請データを送信した場合でも、申請書(様式1号)・申請該当者名簿(様式2号)を印刷し、請求書または領収書のコピーを添付のうえ **必ず郵送** してください。

必須	提出書類
◎	(様式1号) 申請書
◎	(様式2号) 申請該当者名簿
◎	請求書(写) または領収書(写)
△	(様式3号) 検査実施証明書または検査実施項目が分かるもの(健診結果等でも可)

※3月末までに添付資料(請求書等)が揃わない場合でも、**申請書と該当者名簿は必ず3月中に郵送**してください。添付資料は、郵送またはFAXで送付してください。

※申請後の申請状況の確認は、WEB画面で出来ますのでご利用ください。

令和6年能登半島地震のお見舞い

この度の令和6年能登半島地震で被災された法人及び会員とご家族の皆様には心よりお見舞い申し上げます。

災害救助法の適用になった市町村内の法人宛に1月下旬に文書を郵送して災害見舞金等の手続きをお知らせしておりますのでご確認願います。

年度末の各種事業の取り扱いについて

～WEB申請を一時停止します～

結婚祝い品や永年勤続記念品等のWEB申請は商品の変更、パンフレットの入れ替え等の作業を行うため以下の期間はご利用いただけませんのでご承知おきください。

《WEB申請を停止する期間》

3月16日(土)から3月31日(日)まで

2023年度申請忘れはありませんか?

法人及び事業所内に下記事業の該当者はいませんか?もう一度ご確認をいただき、申請漏れのないようにご注意ください。

- ・結婚お祝品
- ・出産お祝品
- ・入学お祝品
- ・永年勤続記念品
- ・長期勤続者退職慰労記念品
- ・資格取得記念品
- ・災害見舞金

2023年度の生活習慣病予防健診の申請前にご確認ください！

ソウェルクラブの健診助成では、健(検)診に『要した費用』がソウェルクラブの助成限度額を下回った場合は、『要した費用』が限度額となります。※生活習慣病予防健診助成事業実施要綱（ソウェルクラブ事務マニュアル2023年度～P94参照）

① 特に、今年度、協会けんぽの補助が充実し、協会けんぽの制度を利用して健診を受けられた方は、協会けんぽ補助後の自己負担額が昨年度の金額から大幅に減額となっています。このため、昨年度と違いソウェルクラブから助成される額が助成限度額を下回るケースがありますので、申請の際はご確認ください。

※胃部検査未実施 / 尿検査未実施 / 便検査未実施 などのケースは、助成限度額を下回ることが多いのでくれぐれもご注意ください。

② 健(検)診に要した費用がソウェルクラブの助成限度額を下回った場合は、下記の『申請該当者名簿の入力例』を参考に入力してください。

申請該当者名簿の入力例

氏名	性別	年齢	X線検査をしない場合	X線検査を胸部のみ実施した場合	X線検査を胃部又は胸部・胃部とも実施	乳がん及び子宮がん検診いずれか実施	助成額
			2,800円	3,000円	4,000円	800円	助成限度額
A子	女	39		○3,000 2,673円		☑800	3,473円
B男	男	34	○2,800 2,319円			○800 円	2,319円
C彦	男	55			☑4,000	○800 円	4,000円
D美	女	51		○3,000 2,556円		☑800	3,356円

サンプル

明細書

日付	氏名	コース名	金額	備考
9月1日	A子	協会(一般) 乳がん検査(2方向)	2,673円 1,574円	胃あり 胃なし 胃中止
9月11日	B男	政管生活習慣病A	2,319円	胸なし 胃なし 胸部X線検査なし
9月15日	C彦	協会(一般)	5,282円	

サンプル(協会けんぽ助成後の自己負担額)

健診料請求書

日付	氏名	明細	金額	合計金額
10/9	D美	一般健診(胃透視)	5,282円 ①	4,130円 一般健診①+②
		乳がん検査(2方向)	1,574円 ③	
		協会けんぽ調整額	-2,726円 ②	
				胃中止、便1中止