

会社で行う人間ドックの中には、会社が受けさせなければならない法定健診が含まれます。会社の人間ドックを受けられない社員・雇員の被保険者が自費で人間ドックを受けて、後から健康保険組合へ補助金を申請する場合は、必ず事前に所属の担当者にご連絡ください。

疾病予防補助金申請書(被保険者)

記入例 1

申請者記入欄

記号	300	番号	123456	被保険者氏名 (受診者)	健保 太郎														
<p>自費で受けた健診(検診)に対して、以下の1~5のどれか1つを選び、口の○を●にしてください。(保険診療は対象外です)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>申請する健診(検査)に対して支払った金額</th> <th>受診日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input checked="" type="radio"/> 人間ドック(35歳・40歳以上) ※特定健診の必須項目をすべて含むこと</td> <td>36.800 円(税込) ○年○月○日</td> </tr> <tr> <td>人間ドックに含まれる法定健診料金</td> <td>8.250 円(税込) ※人間ドック料金から法定健診料金を引いた金額を補助します</td> </tr> </tbody> </table> <p>※会社で人間ドックを受けることができない35歳または40歳以上の被保険者が申請できます。自費で人間ドックを受けて補助金を申請する場合は、必ず事前に会社の担当者へご連絡してください。申請の際は領収証(原本)の他に、健診結果の写しと医療機関が記入した様式事01-3「人間ドック料金内訳」を一緒に提出してください。</p> <p>健康保険組合は人間ドック料金から法定健診料金を引いた金額に対して補助金を支給します。</p> <p>この例だと、 ドック36,800円 - 法定8,250円 = 28,550円 35歳 28,550円支給 40歳以上 22,000円支給となります。</p> <p>様式事01-3「人間ドック料金内訳」の法定健診の料金をご記入ください。</p> <p>とができます。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>円(税込)</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						申請する健診(検査)に対して支払った金額	受診日	1 <input checked="" type="radio"/> 人間ドック(35歳・40歳以上) ※特定健診の必須項目をすべて含むこと	36.800 円(税込) ○年○月○日	人間ドックに含まれる法定健診料金	8.250 円(税込) ※人間ドック料金から法定健診料金を引いた金額を補助します	円(税込)	年	月	日				
申請する健診(検査)に対して支払った金額	受診日																		
1 <input checked="" type="radio"/> 人間ドック(35歳・40歳以上) ※特定健診の必須項目をすべて含むこと	36.800 円(税込) ○年○月○日																		
人間ドックに含まれる法定健診料金	8.250 円(税込) ※人間ドック料金から法定健診料金を引いた金額を補助します																		
円(税込)	年	月	日																
<p>4 <領収書をもらったら必ず確認してください></p> <ol style="list-style-type: none"> 宛名が受診者のフルネームで記載されている 受診した健診(検診)名が明記されている 他の健診(検診)を一緒にうけた場合、それぞれの項目の金額がわかるように記載されている 受診日、発行元が記載されている 																			
<p>5 ※上記の確認事項が診療明細書に記載されている場合は、領収書に追加して診療明細書を提出してもよい。</p>																			
委任状	<p>私は下記の者にこの補助金の受領を委任します。</p> <p>被保険者氏名 健保 太郎</p>				<p>○年△月△日</p> <p>申請書を作成した日</p>														

総合事務部記入欄

被委任者	事業所名	<p>総合事務部長の押印が必要です。 担当者は申請書類を総合事務部総務事務課へお送りください。</p>	<p>補助金は会社を通して給料に含めて振り込まれます。補助金の受け取りを会社へ委任する必要があるため、被保険者の署名をお願いします</p>
	事業所長名		

領収証(原本)を添付して、会社の担当者へ提出してください

補助金額	円
------	---

疾病予防補助金申請書(被保険者)

記入例3

申請者記入欄

記号	300	番号	123456	被保険者氏名 (受診者)	健保 花子
----	------------	----	---------------	-----------------	--------------

<領収書をもらったら必ず確認してください>

- 1 宛名が受診者のフルネームで記載されている
- 2 受診した健診(検診)名が明記されている
- 3 他の健診(検診)を一緒にうけた場合、
それぞれの項目の金額がわかるように記載されている
- 4 受診日、発行元が記載されている

※ 上記の確認事項が診療明細書に記載されている場合は、領収書に追加して診療明細書を提出してもよい。
※ 市町村の検診などで、氏名や検診名が記載されていない領収証をもらった場合は検診結果や受診票の写しなどを追加で添付してください。

3	<input checked="" type="radio"/>	乳がん検診と子宮がん検診はまとめて申請することができます。		
		乳がん検診	QUOカード申請	0 円(税込) ○年○月○日
		子宮がん検診		8,800 円(税込) ○年×月×日
		乳がん・子宮がん検診 (セット料金)		円(税込) 年 月 日

※QUOカードの申請について: 市区町村で無料の検診を受けた女性の被保険者に、1項目につき500円のQUOカードを進呈します。無料で受けた検診項目の金額を0円と記入し、受診票または健診結果の写しを添付してください。

乳がん検診・子宮がん検診あわせて10,000円まで支給します。
1項目だけでも申請できます。

この例では、補助金8,800円支給+QUOカード500円進呈になります

) 年 月 日

) 申請書を作成した日

委任状	私は下記の者にこの補助金の受領を委任します。	○年△月△日
	被保険者氏名	健保 花子

総合事務部記入欄				
被委任者	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">事業所名</td> <td rowspan="2" style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; text-align: center;"> 総合事務部長の押印が必要です。 担当者は申請書類を総合事務部 総務事務課へお送りください。 </td> </tr> <tr> <td>事業所長名</td> </tr> </table>	事業所名	総合事務部長の押印が必要です。 担当者は申請書類を総合事務部 総務事務課へお送りください。	事業所長名
事業所名	総合事務部長の押印が必要です。 担当者は申請書類を総合事務部 総務事務課へお送りください。			
事業所長名				

補助金は会社を通して給料に含めて振り込まれます。補助金の受け取りを会社へ委任する必要があるため、被保険者の署名をお願いします。

領収証(原本)を添付して、会社の担当者へ提出してください