

# 一般健診 補助金請求書

記入例

以下をご確認頂き、□に✓をご記入ください。

- 自費で受診した健診が補助対象です。健康保険証で受診した場合（保険診療）は、補助対象外です。
- 補助は年度内1回限り上限11,000円です。
- 補助対象者は、次の①②③全て該当する方です。
  - ①2024年3月31日時点で、35歳以上の被保険者（本人）または35歳以上の被扶養者（家族）
  - ②兼松連合健康保険組合の一般健診項目（図1）を全て受診している方
  - ③2023年4月1日から2024年3月31日の間で、組合の契約健診機関で健診（生活習慣病予防健診・一般健診）を受診していない方
- 生活習慣病予防健診補助金制度との併用はできません。

兼松連合健康保険組合 一般健診項目（図1）

検査項目	検査内容
医師診断	一般診察・問診
身体測定	身長・体重・腹囲
眼科	視力
聴力	オーディオメーター
血圧測定	最高血圧・最低血圧
尿検査	蛋白・糖
呼吸器	胸部レントゲン検査
循環器	心電図（安静時）
血液一般	赤血球・ヘモグロビン
糖代謝	空腹時血糖
肝機能	AST (GOT)・ALT (GPT)・γ-GTP
脂質	中性脂肪・HDLコレステロール・ LDLコレステロール

請求者	下記のとおり健診補助金を請求します。
	2023年 7月 20日
	事業所番号 (234 )
	事業所名称 ○○○○○○○株式会社
	事業主氏名 △△△△△
	健康保険事務担当者 ○○○○○

受診者	健康保険証の記号番号	氏名	被保険者 (本人)	年齢※	健保記入欄 決定額
		234 — 547	連合 太郎	扶養者 (家族)	37歳
	健診受診日		受診医療機関名		要した金額（税込）
	2023年 5月 10日		○○○○病院		9,800円

※2024年3月31日時点での年齢をご記入ください。

提出書類	ご提出前に提出書類をご確認頂き、□に✓をご記入ください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般健診 補助金請求書（本紙）
	<input checked="" type="checkbox"/> 受診者・健診コース・健診費用の確認できる医療機関の領収書 →被保険者（本人）受診分の領収書は、写し可。 →被扶養者（家族）受診分の領収書は、原本必須（領収書原本は返却できません） 但し、事業所が被扶養者（家族）受診分を支払った際は、領収書の写し可。
	<input checked="" type="checkbox"/> 健診結果（コピー可） <input checked="" type="checkbox"/> 質問票（本紙3ページ目）

提出先：被保険者が在籍する事業所  
補助金のお支払いは、事業所経由となります。

健保記入欄	年齢	健診	本人	その他
			家族	

## 領収書添付欄

領収書はこちらにのり付けしてください。

領収書

# 質問票

回答欄の該当する番号に○印をご記入下さい。

事業所名 ( ○○○○○○○○株式会社 ) 保険証の記号番号 ( 234 - 547 ) 氏名 ( 連合 太郎 )

質問事項	回答
1-3 現在、aからcの薬の使用の有無*	
1 a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2 b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3 c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ②いいえ
4 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
5 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
6 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	①はい ②いいえ
7 医師から、貧血といわれたことがある。	①はい ②いいえ
8 現在、たばこを習慣的に吸っている。（※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者）	①はい ②いいえ
9 20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ②いいえ
10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	①はい ②いいえ
11 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	①はい ②いいえ
12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ②いいえ
13 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない
14 人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②ふつう ③遅い
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
16 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない
17 朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18 お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない（飲めない）
19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎（25度）110ml、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3合以上
20 睡眠で休養が十分とれている。	①はい ②いいえ
21 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	①改善するつもりはない ②改善するつもりである（概ね6か月以内） ③近いうちに（概ね1か月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる（6か月未満） ⑤既に改善に取り組んでいる（6か月以上）
22 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	①はい ②いいえ

\* 医師の判断・治療のもとで服薬中のものを指す。