（保健事業書類№５）

子宮頸がん検診　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。

- ☑ **自費で受診した検診が補助対象です。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5,000円です。生活習慣病予防健診受診者は、補助金請求できません。
- ☑ 補助対象者は、次の①～③です。
  - ①2024年3月31日時点で、20・22・24・26・28・30・32・34歳の被保険者（本人）
  - ②2024年3月31日時点で、35歳以上の偶数年齢の被保険者（本人）で、一般健診を受診した方
  - ③2024年3月31日時点で、35歳以上の偶数年齢の被扶養者（家族）で、一般健診を受診した方
- ☑ 補助対象の検査方法は、「**子宮頸部細胞診**」です。

請求者	下記のとおり検診補助金を請求します。 2023年　7　月　20　日 事業所番号　（　1　8　0　） 事業所名称　〇〇〇〇〇〇〇〇株式会社 事業主氏名　△△△△△ 健康保険事務担当者　〇〇〇〇〇

受診者	健康保険証の記号番号	氏名	被保険者（本人）・扶養者（家族）	年齢※	健保記入欄　決定額
	180　―　425	組合花子		38歳	
	該当する□に✓をご記入ください。		子宮頸がん検診受診日		要した金額（税込）
	□　20～34歳の被保険者				
	□　35歳以上で一般健診を受診した被保険者（本人）		2023年		４，４００円
	☑　35歳以上で一般健診を受診した被扶養者（家族）		6　月　1　日		

※2024年３月31日時点での年齢をご記入ください。この年齢が奇数年齢の場合は補助対象外です。

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。 ☑　子宮頸がん検診補助金請求書（本紙） ☑　受診者・検診項目・検診費用の確認できる医療機関の領収書（原本） →領収書添付欄にのり付けしてください。領収書原本は返却できません。 ☑　子宮頸がん検診結果（コピー可）

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 家族	その他

領収書添付欄

領収書はこちらにのり付けしてください。

領収書原本