

一般健診 補助金請求書 任意継続用

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。
 - ①2027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
 - ③2026年4月1日から2027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	オージオメーター
血圧測定	最高血圧・最低血圧
尿検査	蛋白・糖

検査項目	検査内容
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	下記のとおり検診補助金を請求します。				
	年 月 日				
	保険証記号番号（500ー ） 被保険者氏名（ ⑧ ）				
振込金融機関	住所（〒 ）				
	電話番号（ ）				
	銀行 信用金庫 信用組合	支店	普通 当座	口座番号	
	名義（受診・請求者である被保険者となります） （フリガナ）				

※ 2027年3月31日時点での年齢をご記入ください。

受診者	本人 家族	受診者氏名	年齢※	健診受診日	受診医療機関名	要した金額 (円・税込)	健保記入欄 決定額 (円)
		本人 家族			年 月 日		
	本人 家族			年 月 日			

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。					提出先 兼松連合健康保険組合 提出期限 2027年4月12日（月） 必着
	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 補助金請求書 任意継続用（本紙）					
	<input type="checkbox"/> 受診者*・受診日*・健診コース*・受診者各自の健診費用*が確認できる医療機関の領収書の 原本 （*健診機関以外による手書きは不可）					
	<input type="checkbox"/> 健診結果の 全ての ページの写し					
<input type="checkbox"/> 質問票（本紙3・4ページ目）（健診結果に記載のある場合は省略可）						

健保記入欄	年齢	健診	本人 家族	領収書 原本	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。

質問票

回答欄の該当する番号に○印をご記入下さい。

保険証の記号番号（ 500 - ）氏名（ ）

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ますか。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	① はい（条件1と条件2を両方満たす） ② 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） ③ いいえ（①②以外）	
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）を飲む頻度はどのくらいですか。（※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	① 毎日 ② 週5～6日 ③ 週3～4日 ④ 週1～2日 ⑤ 月に1～3日 ⑥ 月に1日未満 ⑦ やめた ⑧ 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（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、 ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、 缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	① 1合未満 ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3～5合未満 ⑤ 5合以上	

次ページに続く

