

一般健診 補助金申請書

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。

①2026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

③2025年4月1日から2026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

申請者

下記のとおりに検診補助金を請求します。

年 月 日

事業所番号（ ）

事業所名称

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） ・ 扶養者（家族）	年齢※	健保記入欄 決定額
	—			歳	
	健診受診日		受診医療機関名		要した金額（税込）
	年 月 日				円

※2026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。

☐ 一般健診 補助金申請書（本紙）

☐ 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（*事業所や受診者による手書きは不可）

→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。

☐ 健診結果の全てのページの写し

☐ 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）

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。

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（ ） 保険証の記号番号（ - ） 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）	

次ページに続く

