

# 生活習慣病予防健診 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30,000円です。
- 補助対象者は、次の①②③全て該当する方です。
  - ①2025年3月31日時点で、40歳以上の被保険者（本人）または40歳以上の被扶養者（家族）
  - ②特定健康診査項目（図1）を全て受診している方
  - ③2024年4月1日から2025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
- 一般健診補助金制度との併用はできません。

特定健康診査項目（図1）

検査項目	検査内容
診察	既往歴・自覚症状・他覚症状
身体測定	身長・体重・腹囲・BMI
眼底	眼底
血圧測定	最高血圧・最低血圧
尿検査	蛋白・糖
循環器	心電図（安静時）

検査項目	検査内容
血液一般	赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
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 (Non-HDLコレステロール)
腎機能	クレアチニン (eGRF)

請求者	下記のとおり健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（ ① ）					
	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	
	振込金融機関	名義（受診・請求者である被保険者となります） （フリガナ）				

※ 2025年3月31日時点での年齢をご記入ください。補助対象は40歳以上ですので、ご注意ください。

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	<p>ご提出前に提出書類をご確認頂き、□に✓をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><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）</li> <li><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<b>原本</b>（*健診機関以外による手書きは不可）</li> <li><input type="checkbox"/> 健診結果の<b>全ての</b>ページの写し</li> <li><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）</li> </ul>	<p>提出先 兼松連合健康保険組合</p> <p>提出期限 2025年4月10日（木）</p>
------	---	---

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

