

健保使用欄			

日付 ○○年○○月○○日

東宝健康保険組合 理事長 殿

会社名・部署名（サイト名） ○○会社○○部

健康保険証 記号 ○○○○ 番号 ○○○○

被保険者 氏名 健保 太郎

連絡先電話番号 090-1234-5678

## 人間ドック・婦人科健診補助金申請書

人間ドック・婦人科健診補助金支給規程による補助金について、下記の確認事項を了承のうえ、領収書（40歳以上で特定健診を含む場合は健診結果と問診票も）を添付し、以下の通り申請致します

### 確認事項

- この制度は、健康保険がきかない人間ドック、婦人科検診に補助するもので、費用を全額自己負担された場合に適用します  
保険証を利用した受診（保険診療）の治療の一環としての検査、または市区町村等が実施する健診、ウェルネス社経由のオプション健診は対象外です  
また脳ドックについても対象外ですので、ご注意ください
- 40歳以上の被扶養者となっている配偶者が人間ドックを受診する場合は、特定健診も含まれますので必ず健診結果と特定健診用問診票を当健康保険組合に提出してください（この申請書に添付）またその場合は、別途で単独に特定健診を受診する必要はありません
- 人間ドックの補助は、被保険者（従業員）と被扶養者となっている配偶者のみ、また婦人科検診の補助が受けられるのは、被保険者（従業員）と被扶養者です
- 人間ドックは4万円（税込）、婦人科検診（乳がん、子宮がんを含む健診）は1万円（税込）、人間ドック+婦人科健診は5万円（税込）まで補助し、超過分は個人負担となります  
いずれも年間1回までです（4月～翌3月）
- 乳がん検診・子宮がん検診のどちらか一方のみ、または、別々に受診の場合は、1年間合計1万円まで補助致します

受診者氏名	内容	利用者区分	受診料総額 ※1	補助額 健保記入欄
健保 太郎	人間ドック	被保険者	○○○○○○	
健保 陽子	人間ドック・婦人科健診セット	配偶者	○○○○○○	
	婦人科検診（乳がん+子宮がん）			
	乳がん検診			
	子宮がん検診			
合計			0円	

※1 領収書に記載されているそれぞれの金額（数字のみ記入）

振込先（上記目的以外には使用いたしません）

金融機関名	支店名	種類	口座番号	名義（フリガナ）
○○銀行	○○○○支店	普通	○○○○○○○	ケンポ タロウ