※書類のホチキス止めはしないで下さい	支	給	決	議	書	※ 健保組合 この太枠	で使用する決済欄 欄の記入は 厳に 無	につき 用 に願います。
伺	年	月	日		常務理事	事務長	課長	係
支給額	万	千百	+	円				
人 員 被保険者	人・	被扶養者		人				
人 間 ド ッ ク ・ が ん 健 診 補助金由請書 (← 該当するどちらかの補助金事項を 事業所が○でかこむ)								

※ 」	以下の記。	入欄はする	べてが記り	(必須となっ	ています。
------------	-------	-------	-------	--------	-------

被保険者証	氏 名		受領の代表者		
記号/番号	<u> </u>	月	В	施 設 名	事業主への委任印 ↓
_	被保険者				
	被扶養者				
_	被保険者				
	被扶養者				
_	被保険者				
	被扶養者				
_	被保険者				
	被扶養者				
_	被保険者				
	被扶養者				

上記のとおり、施設を利用したので、領収書及び健診結果を添えて補助金を申請します。

令和 月 В Ŧ

事業所住所

事業主名

連絡先電話番号)

振込先事業所口座情報			※(ゆうちょ銀行以外の金融機関でお願いします。)				
銀行コード		銀行名		事業所		(カタカナ 記	入)
支店コード		支 店 名		口座 名義			
口座種別	普通	• 当座	口座番	号			

健保受付印

※ 下記の『記入上の注意点』をよく読んで、正確な記入・作成をお願いいたします。

- 1. 申請書は、人間ドックとがん健診は添付物共々、別々に作成し、完成させて下さい。(用紙はコピー可)
- 2. 被扶養者分の申請書であっても、被保険者の氏名は必ず記入して下さい。(裏面記入例を参照)
- 個々の記号・番号はお持ちの保険証や資格確認書・マイナポータル等を参照のこと(必須記入)
- 3. 領収書は受けた方の名前と、健診の内訳ならびにその金額が記載されたものを必要な枚数分コピーして(A4版に統一)人間ドック/がん健診の各々の <u>申請書に添付</u>して下さい。 また<u>申請書や書類のホチキス留めは、厳に無用</u>に願います。
- 4. 払渡場所(振込口座)は、必ず事業所(事業主)の口座を記入して下さい。
- また、委任欄に委任する方の印鑑を押してください。
- 5. 契約医療機関以外で人間ドック等を受診された場合は、申請の際に特定健診項目の結果(特定健診項目のみ・電子媒体を推奨)を 添付してください。特定健診結果の添付は、特定健診項目のみに特化した、xmlの形式による電子媒体(CD-RやDVD-R)、もしくは

特定健康診査結果票が必要です。 また、一切の健診データの返却はいたしませんのでご了承ください。

- また、個人宛の検査結果表は、個人情報にあたるので使用できません。コピーしてお送りいただいても使えませんので、厳にご注意下さい。
- 6. 契約医療機関で受診された健診結果のうち、特定健診に使用されるデータは、健診医療機関より健保組合に提供されることをご了承ください。 また、このデータは健康保険組合の特定健診事業以外に使用されることはありません。
 - ※ 裏面の記入例も参考にして、正確に申請書を作成して下さい。

※受領代表者に対して、受診された個人の委任印が必要です。

※ 人間ドック/がん健診補助金申請書 記入例

下記は、被保険者1名と被扶養者1名の、合計2名分の、がん健診補助金を申請する場合の記入例となっています。 (青字→必須記入箇所・赤い丸枠→委任時の捺印箇所)

申請する補助金名を〇で囲む(必須記入) 人間ドック・がん健診 補助金申請書 (- 数尚するどちらかの補助金事項を、事業所が〇でかこむ)

※ 以下の記入欄はすべてが記入必須となっています。 施設を利用した 被保険者証 受領の代表者 申請者)への委任日 E. 記号/番号 設 凡 施 Д. 記号・番号 本人分請求の 被保険者 保太郎 80-00 ドック総合病院 記入枠 被扶養者 被保険者 保太郎 家族分請求 80-00 ドック総合病院 の記入枠 ⇒ ER. 被扶養者 保 花 被保険者 被持**被保険**者氏名の記入は<u>必須</u>です 家族分の申請 被保険者 長任する為に押印する欄。 被扶養者 被保険者 被共業者 上記のとおり、施設を利用したので、領収書及び健診結果を添えて補助金を申請します。 個人での申請は認められなくなりましたので、すべて **〒** 336-0000 事業所委任・事業所経由の申請でお願いいたします。 さいたま市健保区保健1-1-1 事業所住所 建設株式会社 事業主名 0000(1234)5678 連絡先電話番号 振込先事業所口座情報 ※(郵貯銀行以外の金融機関でお願いします。) 銀行コード(数字) (カタカナ 記 入) **00** 支店⊐ード(数字) 健保受付印 ケンセツカブシキガイシヤ 名 義 さいたま 000 当座 0123456 口座種別 口座番号

※ 下記の『記入上の注意点』をよく読んで、正確な記入・作成をお願いいたします。

記入上の注意点

- 1、申請書は、人間ドックとがん健能は委付物井々、別々に作成し、完成させて下さい。(用紙はコピー可)
- 2. 被扶養者分の申請書であっても、被保験者の氏名は必ず記入して下さい。(裏面記入例を参照)
- 個々の記号・番号はお持ちの保険証や資格確認書・マイナポータル等を参照のこと(必須記入)
- 3. 領収書は受けた方の名前と、健診の内限ならびにその金額が配置されたものそが要な枚数分コピーして(A4版に統一)人間ドックノがん健診の各々の 申請者に添付して下さい。 また申請者 や書稿のホチキス質がは、新に毎用に願います。
- 申請書に参加して下さい。また申請書や書館のボチキス架のは、数に無用に願います。
 4、払渡場所(接込口座)は、必ず事業所(事業主)の口座を記入して下さい。
- 4. 払渡場所(振込口座)は、必ず事業所(事業主)の口座を記入して
- また、委任機に委任する方の印鑑を押してください。
- 5. 契約医療機関以外で人間ドック等を受診された場合は、申請の際に特定機診項目の結果(特定機診項目のの・電子媒体を推奨)を添付してください。特定機能解果の添付は、特定機能項目のみに特化した。xmlの形式による電子媒体(CD-RやDVD-R)、もしくは
- おおりてください。特定機能を表の取得は、<u>性に関係を項目のから特にして</u>SmitOが以上よる電子操体(CUFRでのVDFI)、もしては 特定機能能査結果素が必要です。 また、一切の機能データの返却はいたしませんのでご了承ください。
- 特定健康診査結果系が必要です。 また、一切の健診データの返却はいたしませんのでご了承ください。 また、個人宛の検査結果素は、個人情報にあたるので使用できません。コピーしてお送りいただいても使えませんので、 難にご注意下さい。
- 6. 契約医療機関で受診された健診結果のうち、特定確診に使用されるデータは、健診医療機関より健保組合に提供されることをご了承ください。 また、このデータは健康保険組合の特定健診事業以外に使用されることはありません。
 - ※ 裏面の記入例もご参考に申請書を作成して下さい。
- 埼玉県建設業健康保険組合
- ※ 人間ドック・がん健診とも、領収書はA4版にすべて 統一し、各々請求書別に添付して完成とすること。
 - 令和7年度分の補助金申請の締切日は、令和8年4月6日(月曜日:健保に必着分)です。
- ※ 郵便事情を考慮して、余裕をもって早めにご申請ください。