

## 2021年度 検診補助金申請書

受診期間 2021年4月1日～2022年3月31日 申請期間 2021年4月21日～2022年4月11日 (健保組合必給)

受付No.

★検診補助金申請書で申請できる検診は以下の4項目です。

- ① 健保組合補助を使って受診した「人間ドックの追加検診」: 費用の60%を補助、上限は25,000円(100円未満切り上げ)
- ② 国内の医療機関で受診した「脳ドック」: 費用の60%を補助、上限は25,000円(100円未満切り上げ)
- ③ 国内の医療機関で受診した「子宮がん・乳がん検診」: 全額補助  
\*補助対象検診項目: 子宮がん(頸がん検診・体がん検診・子宮エコー)、乳がん(マンモグラフィー・乳房エコー・触診)
- ④ 各地方自治体が一部費用を補助している「住民検診」: 全額補助

申請前に、以下の項目を必ずチェックしてください。

- ✓ 補助金の支給は各検診ともに、1人につき、1年度1回限りです。重複はありませんか？
- ✓ 複数の検診を受けた場合は、まとめて1回の申請となります。今年度2回目の申請ではありませんか？
- ✓ 受診日に当健保組合の資格がある方が対象です。資格を喪失していませんか？
- ✓ 領収書は原本ですか？ コピーでは受付できません。
- ✓ 領収書に以下の項目が必要です。全て記載されていますか？  
・受診者氏名 ・検診費用 ・受診日 ・医療機関名と印 ・検査項目の明細(別紙明細書でも可)  
検査項目が明記されていない場合、補助金は支給できません。
- ✓ 保険証を使用していませんか？ 保険証を使用した(保険診療扱い)場合は、補助対象外となります。
- ✓ 人間ドックの追加検診は、健保組合補助を使って受診した人間ドックのオプションに限りです。
- ✓ 子宮がん・乳がん検診については結果も必要です。結果を貼付(又は記入)しましたか？
- ✓ 振込先は、被保険者(本人)名義の口座を記入していますか？ \*ゆうちょ銀行は不可です。

太枠内1.～3.をもれなく記入してください

### 1. 被保険者情報

保険証 記号	801	番号	XXXX	会社名	川崎重工業(株)◎○工場
フリガナ (姓)	カワサキ	(名)	タロウ	所 属	△▼カンパニー■○部●◎課
氏 名	川崎	太郎	連絡先	XXXX-XXXX-XXXXX	*区間連絡がとれる番号(川重内線可)

### 2. 受診者情報

フリガナ (姓)	カワサキ	(名)	ハナコ	生年月日	西暦 1977年 3月 12日
氏 名	川崎	花子	年 齢	44歳	性別 1男 2女 続柄 妻

3. 補助金振込先(ゆうちょ銀行不可) 振込先に誤りがあれば振込出来ない場合があります。正確にご記入ください。

銀行名	川崎 ①銀行	2信金	3農協	4労金	5その他( )
支店名	神戸 ①支店	2本店	3出張所	← ↑ 下線部分は該当するものを○で囲ってください	
口座番号	1234567	口座名義 (カタカナ)	カワサキタロウ ←被保険者(本人)名義をカタカナで記入してください		

※以下 健保組合使用欄(記入しないでください)

①追加	領収書金額		補助決定額		受診項目、受診日			
	円	円	円	円	子宮頸	子宮体	乳	
②脳	領収書金額		補助決定額		受診項目、受診日			
	円	円	円	円	子宮頸	子宮体	乳	その他
④住民	領収書金額		補助決定額		受診項目、受診日			
	円	円	円	円	子宮頸	子宮体	乳	その他

## 子宮がん・乳がん検診 結果貼付位置

- 子宮がん検診・乳がん検診の補助金を申請する場合、必ず受診した(申請する)検診の結果を貼付または記入してください。  
結果を貼付する場合は、コピーでかまいません。
- 検診受診日、医療機関名を忘れずに記載してください。
- 結果記入方法は裏面をご参照ください。

受付No.

### 1 子宮がん検診 結果

検診名	検診項目	当てはまるところに○、 所見ありの場合は、コメントを記載				
頸がん検診 受診日 2021年4月20日 医療機関名 (○×婦人科クリニック)	●子宮頸部細胞診 (日母分類)	1: class I	2: class II	3: class III a	4: class III b	
		5: class IV	6: class V	7: 検体不良		
	●子宮頸部細胞診 (ベセスダ分類)	1: Negative	2: ASC-US	3: ASC-H	4: LSIL	
		5: HSIL	6: AGC/AIS	7: carcinoma 等	8: 検体不良	
	●子宮頸部細胞診 (ベセスダシステム 2001)	① NILM	2: ASC-US	3: ASC-H	4: LSIL	5: HSIL
		6: SCC	7: AGC	8: AIS	9: Adenocarcinoma	10: other
	●子宮頸部視診 所見の有無	1: 所見あり		2: 所見なし		
	所見ありの場合記載					
	●その他 子宮頸がん検診 所見の有無	1: 所見あり		2: 所見なし		
	所見ありの場合記載					
体がん検診 受診日 2021年4月20日 医療機関名 (○×婦人科クリニック)	●子宮体部細胞診	1: 陽性	2: 疑陽性	③ 陰性	4: 検体不良	
	●その他 子宮体がん検診 所見の有無	1: 所見あり		2: 所見なし		
	所見ありの場合記載					
子宮エコー 受診日 2021年4月20日 医療機関名 (○×婦人科クリニック)	●子宮内診 所見の有無	1: 所見あり		② 所見なし		
	所見ありの場合記載					

### 2 乳がん検診 結果

マンモグラフィー 受診日 2021年5月18日 医療機関名 (△口乳腺クリニック)	所見の有無	1: 所見あり	② 所見なし	3: 要再撮影	4: 検査不適
	所見ありの場合記載				
乳房エコー 受診日 2021年5月18日 医療機関名 (△口乳腺クリニック)	所見の有無	1: 所見あり		② 所見なし	
	所見ありの場合記載				
触診 受診日 2021年5月18日 医療機関名 (△口乳腺クリニック)	所見の有無	1: 所見あり		② 所見なし	
	所見ありの場合記載				