

任意継続用

契約外医療機関・健康診断 補助金申請書

1/2ページ

健康診断（本人・家族）に対する補助金について、健診機関の領収書および検査結果表を添付し申請いたします。

太枠内をすべて記入してください					令和 年 月 日				
被保険者等 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏 名	フリガナ					
	100								
生年月日	年 月 日			才	性別	TEL (日中の 連絡先)			
現住所	〒							自宅TEL	
事業所・部署名								携帯TEL	
健診を受けた方が 被扶養者の場合	氏名			生年 月 日	年 月 日			才	続柄
健康診断を 受けた 医療機関	名称					受診日	令和 年 月 日		
	所在地								
健康診断に 要した 費用の内訳	種類 ※受診コースに☑をお願いします。				対象	金額		支給金額 ※記入しないでください	
	☐ 人間ドック（日帰り）				35歳以上	円		円	
	☐ 生活習慣病予防健診				35歳以上	円		円	
	☐ 脳MRI/MRA				40歳以上	円		円	
	☐ 脳ドック（特定健診項目を含む）				40歳以上	円		円	
	☐ 婦人健診				35歳以上	円		円	
						円		円	
						円		円	
	合計					0 円		円	

人間ドック、生活習慣病予防健診、脳ドックを受けた場合は、次のページの間診票も必ずご記入ください。

因幡電機産業健康保険組合 〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原4-1-6 電話06-6151-5247 Fax06-6151-5248

- 注意
- 健診後は、この申請書に①「健診機関の領収書の原本（コピー可）」と②「検査結果表（コピー可）」を添付の上、健診後3ヵ月以内に**健康保険組合**に申請してください。
 - 受診日に健康保険の資格がない方は申請できません。
 - 健康診断（本人・家族）の補助金は、任意継続加入の際に指定された金融機関口座に振り込みます。

【個人情報・健診結果について】

個人情報と健診結果、次項の間診票は、個人情報保護法のもと健康保険組合および委託会社であるバリューHRに提出されます。また健診結果・間診票については、健康管理、保健指導、労働基準監督署への定期健康診断結果報告などに活用いたします。同意の上ご申請ください。

受付日付印

任意継続用

契約外医療機関・健康診断 補助金申請書

被保険者等 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏 名	フリガナ	
	100				

問診票 ※未記入の場合は、ご連絡させていただきます。			選択肢	回答
1	現在、血圧を下げる薬を使っていますか。		①はい ②いいえ	
2	現在、インスリン注射または血糖を下げる薬を使っていますか。		①はい ②いいえ	
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使っていますか。		①はい ②いいえ	
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、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)にかかっていると言われたり、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言われたり、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、貧血と言われたことがありますか。		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か月以上吸っている、また合計100本以上吸っている		①はい (条件1、2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1か月は吸っていない (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以上増加しましたか。		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回以上、1年以上実施していますか。		①はい ②いいえ	
11	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。		①はい ②いいえ	
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して、歩く速度が速いですか。		①速い ②ふつう ③遅い	
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なんでもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみ合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ですか。		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回以上ありますか。		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回以上ありますか。		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、過去につき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1～3日 ⑥月1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない)	
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか。 日本酒1合(アルコール度数15度 180ml)の目安:ビール(同5度 約500ml)、 焼酎(同25度 約110ml)、ウイスキー(同43度 約60ml)、ワイン(同14度 約180ml)、 缶チューハイ(同5度 約500ml、同7度約350ml)		①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上	
20	睡眠で休養が十分とれていますか。		①はい ②いいえ	
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。		①改善するつもりはない ②改善するつもりである (概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④すでに改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤すでに改善に取り組んでいる(6か月以上)	
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。		①はい ②いいえ	