

任意

番号4桁(枝番除く)を入力ください。

①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書のいずれかで確認ください。

外医療機関・健康診断 補助金申請書

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		令和 2 年 8 月 31 日			
被保険者等 記号・番号	記号 100	番号 〇〇〇〇	被保険者 氏 名 ケンボ タロウ 健保 太郎		
生年月日	昭和 平成	50 年 1 月 1 日 45 才	性別 男・女 男	TEL (日中の連絡先)	090 (1234) 5678
現住所	〒 123-4567 東京都〇〇区〇〇町1-2-3 △△マンション456号			自宅TEL	03 (7891) 2345
事業所・部署名				携帯TEL	090 (1234) 5678
健診を受けた方が 被扶養者の場合	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 平成	年 月 日 才 続柄
健康診断を 受けた 医療機関	名称	〇〇クリニック		受診日	令和 2 年 7 月 31 日
	所在地	東京都〇〇区〇〇町1-2-3			
健康診断に 要した 費用の内訳	種類	対象	金額	支給金額 ※記入しないでください	
	※受診コースに☑をお願いします。				
	☑人間ドック（日帰り）	35歳以上	44,000 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	
合計		44,000 円	円		

かかった金額全て
(領収書と同じ金額)
をご記入ください。

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 1. 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。
2. 受診日に健康保険の資格がない方は申請できません。
3. 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 ケンボ タロウ
	100	〇〇〇〇		健保 太郎

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
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	②
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	①
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、	①はい ②いいえ	②
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、	②いいえ	②
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、治療を受けていますか。	②いいえ	②
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	②
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)	③
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	①
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	①
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	②
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	②
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	①
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	②
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	②
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	②
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	②
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)	④
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	②
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	①はい ②いいえ	①
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すか。	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)	③
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	②

ご自身の生活習慣について、
当てはまる選択肢を
ご回答ください。