

平成29年度 検診補助金申請書

受診期間：平成29年4月 1日 ～ 平成30年3月31日

申請期間：平成29年4月11日 ～ 平成30年4月10日 (健保組合必着)

補助は各検診ともに1年度に1回で、受診日に川重健保の資格がある方
申請書は受診者1人につき1枚必要で、複数の検診を受診した場合は、1度にまとめて申請してください。

必ず領収書(原本)を添付してください。(のり付けしないでください)

- ・領収書に受診した検査項目がない場合、診療明細書も一緒に提出してください。
- ・受診者や明細のわからないレシートは受付できません。(但し、各地方自治体主催の住民検診に関しては受付可)
- ・京都工場保健会が行う巡回健診時のオプションは対象外になります。

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。

太枠内をもれなく記入してください。

被保険者 氏名	フリガナ		保険証 記号		番号		
	姓			会社名・所属 連絡先(内線可)		()	-
	フリガナ						
	名						
受診者 氏名	フリガナ		生年月日	S・H	年	月	日
	姓		年齢		男・女	続柄	
	フリガナ		フリガナ				

受診内容記入欄

※「追加検診」「脳ドック」は60%補助(25,000円上限)、「子宮がん・乳がん検診」「住民検診」は全額補助
受診した項目に○をしてください

健保補助使用 人間ドック 追加検診	領収書金額	腫瘍マーカー	胸部CT	動脈硬化度	心臓エコー	ヒロリ菌	HPV	骨粗鬆症	その他	健保使用欄
	円									
脳ドック	領収書金額	※脳CTは追加検診扱い								健保使用欄
	円									
子宮がん・ 乳がん検診	領収書金額	頸がん	体がん	子宮エコー	触診	マンモ	乳房エコー	健保使用欄		
	円									
受診日	記入例	④29H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30		
		4/1								
住民検診	領収書金額	肺がん	胃がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨粗鬆症	肝炎	その他	健保使用欄
	円									
受診日	記入例	④29H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30	H29・H30			
		4/1								

◆ゆうちょ銀行以外の金融機関を記入してください。

_____ 銀行・信金・農協・労金・その他() 【普通・当座】

_____ 支店・本店・出張所

口座番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義 _____

※口座名義は必ずお勤めの被保険者(本人)名義にしてください。

健保使用欄	性別		続柄		区分	1	コード				-			種別
-------	----	--	----	--	----	---	-----	--	--	--	---	--	--	----



検診補助金申請書

健保組合ではさまざまな検診に補助を行っています。

※補助金の支給は各検診ともに1年度につき1人1回です。

◆検診補助金申請書で申請ができる検診は以下の4項目です。◆窓口でいったん全額支払い、受診後に補助

- ①健保補助を使って受診した人間ドックの追加検診(費用の60%、ただし上限25,000円を補助)
- ②脳ドック(費用の60%、ただし上限25,000円を補助)※脳ドックはどちらの医療機関でも受診できます。
- ③契約医療機関以外で受診した子宮がん・乳がん検診(全額健保補助)
補助内容:子宮がん(頸がん検査・体がん検査・子宮エコー)・乳がん(触診・マンモグラフィ・乳房エコー)
- ④各地方自治体が助成を行っている検診・住民健診(全額健保補助)

※上記いずれの場合も、受診時に保険診療が発生し健康保険証を使用した場合、補助対象外となります。

◇支払時の確認事項(領収書について)

検診費を必ず自費にて一度全額支払ってください。

必ず領収書ももらい受診した検査項目を記入してもらってください。
(検査項目の明記がない場合は必ず診療明細書も提出してください)



領収書の一例

領収書	H29.5.15
かわさき かわめ 様	
¥ 28,000 円	
但 子宮がん検診(頸がん、体がん、エコー) 乳がん検診(触診、マンモグラフィ、エコー) 代として	
	〇〇病院 印

◇申請書と領収書(原本)の送付先

↓社内メールの宛先はこちら

川重神戸本社内
川崎重工業健康保険組合
健康管理課 宛



↓郵便の宛先はこちら

〒650-8680
神戸市中央区東川崎町1-1-3
神戸クリスタルタワー-25F

川崎重工業健康保険組合
健康管理課 宛

◇補助金支給日について

毎月10日締め切り、月末または翌月末支給です。

指定された口座へ補助金を振り込みます。

※今年度から、ゆうちょ銀行の取り扱いを廃止いたしました。あしからずご了承願います。

・**昨年度受診分の申請及び、昨年度の申請書を用いた申請は受け付けができません**ので、必ず裏面掲載の「平成29年度 検診補助金申請書」を使用してください。

- ・申請書は受診者ごとに1枚必要です。受診者が複数の場合はコピーしてご利用ください。
- ・4月から翌3月までに受診した分を、受診者ごとに1度にまとめて申請してください。
- ・平成29年度受診分の最終締切は平成30年4月10日を最終締切り(健保組合必着)とし、期限を過ぎると申請できません。
- ・複数の検診を受診した場合、受診の時期がはなれる場合がありますが、領収書は必ず大切に保管し、紛失しないようにしてください。

・**受診日に川重健保の資格がある方が対象です。**