

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となります。

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	カワサキ	保険証 記号 8 0 1 番号 ××××										
	姓	川崎											
	フリガナ	タロウ											
	名	太郎											
		会社名・所属	川崎重工業(株) 〇〇カンパニー□□部△△課										
		連絡先(内線可)	(×××) ××× - ×××										
受診者 氏名	フリガナ	カワサキ	フリガナ	ハナコ	生年月日	S	H	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日
	姓	川崎	名	花子	年齢	××	男	<input checked="" type="radio"/>	女	続柄	妻		

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	ピロリ菌	HPV	骨粗鬆症	その他	健保使用欄
	16,400 円	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			
脳ドック	領収書金額	※脳CTは追加検診扱い								健保使用欄
	25,200 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		
	22,525 円	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
受診日	記入例	H29 H30	H29・H30	H29・H30	H29 ・H30	H29・H30	H29 ・H30	H29 ・H30		
		4/1	5/2		5/2		5/7	5/7		
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
	1,300 円			<input type="radio"/>						
受診日	記入例	H29 H30	H29・H30	H29・H30	H29 ・H30	H29・H30	H29・H30			
		4/1			10/5					

◆ゆうちょ銀行以外の金融機関を記入してください。

川崎 銀行 ・ 信金 ・ 農協 ・ 労金 ・ その他 () 普通 ・ 当座

神戸 支店 ・ 本店 ・ 出張所 口座番号

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

口座名義 カワサキ タロウ

※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
-------	----	----	----	---	-----	--	--	--	---	--	--	----