

疾病予防事業補助金制度【健診補助金】

理由（近隣・居住市内に契約医療機関がない等）があって薬業健保が直接契約する医療機関で健診を受けられない場合、**健診費用（市区町村等の補助制度との併用不可）を全額支払い**、健保へ補助金請求できます。

（詳細は「健康保険事務の手引き」、ホームページ等をご参照ください。）

★ 補助金請求に必要なもの

- ① 疾病予防事業補助金請求書
- ② 領収書の原本（「レシート」や「クレジットのお客様控え」は不可）
 ＊領収書（あて名は受診者名もしくは当組合に届け出ている事業所名）には医療機関印及び領収印が必要です。複数の健診を受診した場合は、その内訳がわかるものにしてください。
 ＊領収明細書の書式を用意しておりますので必要な場合はご利用ください。
- ③ 健診結果（判定・所見・検査数値等記載されたもの。）
 （コピー可。口頭による結果報告のみの場合は補助金請求ができません。）
- ④ 総合健診利用書の原本（③がある場合は個人票(P3)の記入は不要です。なお、単科検診のみの請求時は不要です。）
- ⑤ 請求対象者名簿
- ⑥ 海外で受診され、健診結果が外国語の場合は、日本語訳（要：翻訳者の氏名）を添付してください。

★補助金限度額

	健診名	必ずご負担いただく 一部負担金（消費税別）	対象者	補助金限度額 （消費税込）	備考		
総合健診	定期健診	1,500円	被保険者・被扶養者	35歳未満 男・女	9,680円		
	生活習慣病健診	3,000円	被保険者	35歳以上	男・女	23,650円	
	生活習慣病女性健診※1	3,500円	被保険者		女	33,000円 マンモグラフィまたはエコー 30,800円 触診	
	家族健診	1,500円	被扶養者		男・女	25,300円 乳がん・子宮頸がん検査なし	
					女	34,650円 マンモグラフィまたはエコー 32,450円 触診	
	日帰り人間ドック※ 2	20,000円	被保険者		男・女	33,000円 乳がん・子宮頸がん検査なし	
					女	42,350円 マンモグラフィまたはエコー 40,150円 触診	
					男・女	44,000円 乳がん・子宮頸がん検査なし	
					女	53,350円 マンモグラフィまたはエコー 51,150円 触診	
	特定健診	—	40歳以上の被扶養者 40歳以上の任意継続被保険者 特別退職被保険者		男・女	7,150円 基本項目 3,025円 詳細項目（医師の判断により実施）	
単科検診*	乳がん・子宮頸がん 検診	1,000円	被保険者 被扶養者	30歳以上	女	9,350円 マンモグラフィまたはエコー 7,150円 触診	
	胃検診	1,000円			男・女	13,200円	
	骨粗しょう症検診	200円			女	1,980円	
	肝炎ウイルス検診	200円			男・女	3,630円	
	腹部超音波検査※3	500円			35歳以上	男・女	5,280円
	前立腺がん検診	200円			50歳以上	男	2,530円
	脳検診	10,000円			50歳以降2歳ごと	男・女	20,000円 詳細はホームページ等をご確認ください。

※1 生活習慣病女性健診で乳がん・子宮頸がん検査を実施しなかった場合は生活習慣病健診を実施したとみなします。乳がん検査については「マンモグラフィまたはエコー」と「触診」で補助金限度額が異なります（他の乳がん・子宮頸がん検査を含む健診も同様）。

※2 入院人間ドックを受診した場合は、日帰り人間ドックの補助金限度額の範囲内で補助いたします。

※3 腹部超音波検査は「人間ドック受診者」、「腹部超音波検査・肝機能経過観察受診者」、「検査部位関連の治療を受けている方」は受診できません。

*受診医療機関で胃部X線検査を胃カメラへ変更した場合の差額費用は、自己負担となります。

*総合健診で受診済みまたは受診予定の検査内容を、重複して受診することはできません。

*組合の補助する単科検診が、受診した総合健診に含まれている場合、単科検診として別途請求することはできません。
 例）人間ドックに前立腺がん検診が含まれており、セット料金であるため切り分けて精算できない場合等

令和3年度（対象期間：令和3年4月1日～令和4年3月31日）の健診補助金の請求締切は
令和4年4月11日（月）必着です。

〈問合せ先〉

〒110-0015

東京都台東区東上野1-27-2

東薬健保 健康開発センター 健診部 予防課 宛 ☎ 03 (3833) 3272

疾病予防事業 補助金請求書

—申請の詳細については「健康保険事務の手引き」や当組合ホームページ等をご覧ください。—

ご請求の際は、①疾病予防事業補助金請求書 ②領収書の原本（所定の領収明細書でも可）
③健診結果（コピー可） ④総合健診利用書の原本（単科検診は不要） ⑤請求対象者名簿 が必要です。

被保険者証記号	事業所名 および 請求者名（事業主名または届出ている代理人）	
	事業所名	_____
	請求者名	_____
0015	<small>（事業主名または届出ている代理人）</small>	
担当者名 および 連絡先		
担当者名 _____ ☎ _____ (_____)		
振込通知書送付先住所（日本国内）		〒 _____ - _____

健診実施年月日		医療機関所在地		医療機関名	
令和	年 月 日 受診	都・道	府・県	他	
総合健診	一次健診	二次検査	単科検診	一次検診	二次検査
定期健診	名	名	乳がん・子宮頸がん検診	名	/
生活習慣病健診	名	名	胃検診	名	名
生活習慣病女性健診	名	名	肝炎ウイルス検診	名	名
日帰り人間ドック	名	/	骨粗しょう症検診	名	/
家族健診	名	名	前立腺がん検診	名	名
特定健診	名	名	腹部超音波検査	名	/
			※ 脳検診	名	/
振込個人明細表の出力		1. 必要（出先・証番号順） 2. 必要（証番号順） 3. 不要			

※令和3年度の脳検診は令和3年4月2日～令和4年4月1日の間に、50歳、52歳、54歳、56歳、58歳、60歳、62歳、64歳、66歳、68歳、70歳、72歳、74歳となる誕生日を迎える方が対象です。

***令和3年度の健診補助金の請求締切は令和4年4月11日（月）必着です。**

振込先金融機関（日本国内に支店がある金融機関に限る。）

金融機関	銀行コード	支店	店番号
	銀行・農協 信金・信組		支店
<input type="checkbox"/> 座種類	普通 ・ 当座 <small>（該当に○）</small>	<input type="checkbox"/> 座名義	
<input type="checkbox"/> 座番号		<small>必ずカタカナで ご記入ください</small>	

*ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙をめくった見開きページの銀行振込用の受取口座をご記入ください。

*口座名義がアルファベット表記の場合は、カタカナの記入はしないでください。

委任状 *補助金の受領を請求者以外に委任する場合は必ず「委任状」欄を記入し、押印してください。

本請求に基づく疾病予防事業補助金に関する受領を代理人に委任します。

請求者	事業所名 _____	⑩	令和	年	月	日
	請求者氏名 _____					
代理人	事業所名 _____					
	代理人氏名 _____					

*本請求書に記入された内容は、本件以外には使用しません。個人情報の取り扱いについては、ホームページ等に掲載しています。

請求対象者名簿

被保険者証記号		
事業所名称		

●対象者 ※すべての項目について必ずご記入ください。

No.	保険番号	氏名	種別 <small>どちらか〇で囲む</small>	健診種別	健診受診日	健診費用
1			本人・家族		令和 年 月 日	円
2			本人・家族		令和 年 月 日	円
3			本人・家族		令和 年 月 日	円
4			本人・家族		令和 年 月 日	円
5			本人・家族		令和 年 月 日	円
6			本人・家族		令和 年 月 日	円
7			本人・家族		令和 年 月 日	円
8			本人・家族		令和 年 月 日	円
9			本人・家族		令和 年 月 日	円
10			本人・家族		令和 年 月 日	円
11			本人・家族		令和 年 月 日	円
12			本人・家族		令和 年 月 日	円
13			本人・家族		令和 年 月 日	円
14			本人・家族		令和 年 月 日	円
15			本人・家族		令和 年 月 日	円
16			本人・家族		令和 年 月 日	円
17			本人・家族		令和 年 月 日	円
18			本人・家族		令和 年 月 日	円
19			本人・家族		令和 年 月 日	円
20			本人・家族		令和 年 月 日	円
21			本人・家族		令和 年 月 日	円
22			本人・家族		令和 年 月 日	円
23			本人・家族		令和 年 月 日	円
24			本人・家族		令和 年 月 日	円
25			本人・家族		令和 年 月 日	円
					請求対象人数	人

領 収 明 細 書

総合健診	単価（税込）	一次健診	二次検査	単科検診	単価（税込）	一次検診	二次検査
定期健診	円	名	名	乳がん・子宮頸がん検診	円	名	名
生活習慣病健診	円	名	名	胃検診	円	名	名
生活習慣病女性健診	円	名	名	肝炎ウイルス検診	円	名	名
日帰り人間ドック	円	名	名	骨粗しょう症検診	円	名	名
家族健診	円	名	名	前立腺がん検診	円	名	名
特定健診	円	名	名	腹部超音波検査	円	名	名
	円	名	名	脳検診	円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名
	円	名	名		円	名	名

領 収 書 貼 付 用 紙

※領収書は原本を重ねならないように貼付し、領収書の枚数に応じて貼付用紙は「コピー」してお使いください。

の

り

し

ろ

疾病予防事業補助金請求書用

※必ず「のりしろ」上にのり付けし、はがれないようにお願いいたします。