

契約外健診機関で受診した場合の健診補助金請求書

健康保険記号

令和 年 月 日

事業所名

請求者

(被保険者名)

健診機関名

請求額

円

名

受診日	健康保険番号	受診者氏名	子宮	乳房	支払った額	健診種別
R . .					円	
R . .					円	
R . .					円	
R . .					円	
R . .					円	

子宮・乳房の検査を別料金で実施した場合は該当欄に"レ"を記入してください。

振込口座

金融機関名称

銀行・金庫・信組・農協・その他()

本店・支店・出張所

預金種別

普通・当座

口座番号

(左づめ)

口座名義

(カタカナ)

ゆうちょ

記号

※

口座番号

(左づめ)

※通帳の記載がある方のみご記入ください。

- ※ 事業主の口座をご記入ください。
- ※ 任意継続被保険者は被保険者の口座をご記入ください。(ご家族の口座は記入しないでください)

- <記入方法>
- ・実施年度(4月～3月)ごと健診機関ごとに請求書を分けてください。
 - ・任意継続被保険者は支払金融機関について「ゆうちょ銀行」への口座指定にご協力ください。

受付日付印

- <添付書類>
- ・40歳以上(実施年度において)の方は「特定健診にかかる質問票」
 - ・健診機関発行の領収書または請求書及び支払がわかる書類
 - ・健診結果データ、請求データ
- 【必要に応じて書類の追加を依頼する場合がございます。】

[健保記載欄]

種 別 (限度額)		内 訳					
生活習慣病予防健診A2 (5,000円)	A2/B	@	円	—	円	×	人 = 円
	A2/B	@	円	—	円	×	人 = 円
生活習慣病予防健診B (10,000円)	A2/B	@	円	—	円	×	人 = 円
	A2/B	@	円	—	円	×	人 = 円
人間ドック (25,000円)		@			円	×	人 = 円
子宮細胞診 (2,000円)		@			円	×	人 = 円
乳 房 診 (2,000円)		@			円	×	人 = 円
					合 計		人 円

別 紙

補助金請求書(続紙)

健康保険記号()

	受診日	健康保険番号	受診者名	子宮	乳房	支払った額	健診種別
1	R . .						
2	R . .						
3	R . .						
4	R . .						
5	R . .						
6	R . .						
7	R . .						
8	R . .						
9	R . .						
10	R . .						
11	R . .						
12	R . .						
13	R . .						
14	R . .						
15	R . .						
16	R . .						
17	R . .						
18	R . .						
19	R . .						
20	R . .						
21	R . .						
22	R . .						
23	R . .						
24	R . .						
25	R . .						
26	R . .						
27	R . .						
28	R . .						
29	R . .						
30	R . .						

特定健診にかかる質問票

該当する回答の左側に☑をしてください。また、食後時間と質問 1～3、8 番は必ず回答してください。

事業所名称			
健康保険 記号－番号	氏 名	性 別	続 柄
—	7リカナ	☐ 男 ☐ 女	☐ 本人 ☐ 家族
		生年月日	今回の健診は食後
		年 月 日	時間

		健診日(令和 年 月 日)
	質問項目	回答
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無※	
1	a. 血圧を下げる薬	☐ ①はい ☐ ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	☐ ①はい ☐ ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	☐ ①はい ☐ ②いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、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）にかかっているといわれたり、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いわれたり、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、貧血といわれたことがある。	☐ 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か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	☐ ①はい（条件1と条件2を両方満たす） ☐ ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（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以上増加している。	☐ 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日以上1年以上実施。	☐ ①はい ☐ ②いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。	☐ 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。	☐ ①はい ☐ ②いいえ
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何でもかんで食べることができる ☐ ②歯や歯ぐき、かみあ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。	☐ 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回以上ある。	☐ 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回以上ある。	☐ 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、過去に月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 ☐ ⑤月に1～3日 ☐ ②週5～6日 ☐ ⑥月に1日未満 ☐ ③週3～4日 ☐ ⑦やめた ☐ ④週1～2日 ☐ ⑧飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ●ビール（同5度・500ml）●焼酎（同25度・約110ml） ●ワイン（同14度・約180ml）●ウイスキー（同43度・60ml） ●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る。	☐ 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既に改善に取り組んでいる（6か月未満） ☐ ⑤既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

※医師の診断・治療のもとで服薬中のものを指す。

R6.12～