

# 「健保連集合契約コース」家族健康診断受診 補助申請書

「お薦め巡回コース」で受診された方は補助申請できません。

常務理事	事務長	担当

補助申請締切日 **2025年4月15日(火) 健康保険組合 必着**

送付先 〒530-0001 大阪市北区梅田3-3-5 大和ハウス工業健康保険組合 宛

■ 太枠内をご記入ください。

健康保険組合に健診結果を提出することに同意して申請します。

保険証記号・番号	—	特定健診受診日	令和	年	月	日
被保険者氏名		特定健診を受診した健診機関名				
受診者氏名		生年月日	昭和	年	月	日
受診者住所	〒 —					
電話番号	●日中つながる電話番号 ( ) — ※書類に不備等があった場合にお電話をさせていただきます。					

「申請内容」は該当する番号(①、②のいずれか1つ)を選択してチェック  をつけてください。

(市町村の広報等により市町村経由で健診を申込み場合に当健保発行の受診券を使用された場合は「申請内容①」の取扱いとなります。)

**申請内容① 健保連集合契約コースで、受診券を利用して「特定健診」を受診しました。**

■ 下記健診項目につきまして、補助金申請(上限8,000円)します。

本人記入欄	チェック	健診項目	金額	チェック	健診項目	金額
	<input type="checkbox"/>	胸部X線検査(肺がん)	円	<input type="checkbox"/>	貧血検査	円
	<input type="checkbox"/>	胃検診 ※ABC検査は対象外	円	<input type="checkbox"/>	子宮頸部細胞診(医師採取法) ※超音波は対象外	円
	<input type="checkbox"/>	大腸がん検査(便潜血)	円	<input type="checkbox"/>	乳がん検査 (マンモグラフィ・超音波)	円
	<input type="checkbox"/>	心電図	円			

① 原則、被保険者給与口座に振込みますが、他を希望される場合は下記にご記入ください。(申請内容①の方のみ)

振込先金融機関名	支店名	金融機関コード	口座番号(普通預金)	口座名義(カナ)
銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所			

添付書類 ●領収書 原本 (金額内訳がわかるもの) ※補助申請される健診項目のコピーが必要です。  
●健診結果 コピー

健康保険組合記入欄		
支給決定額	補助金支払日	月 日

**申請内容② 健康保険組合から配布の受診券を利用せず**  
パート先、人間ドック(全額自己負担)等で「特定健診」を受診しました。

クオカード 1,000円分贈呈

■ 下記の【質問票】に回答し、特定健診結果(コピー)を添付の上、申請します。

添付書類 ●特定健診結果 コピー ※全ページをコピーしてください。数値等の情報が必要です。

【質問票】 特定健診に関する問診についてご回答ください。①ご回答がない場合は、補助の支給ができません。② 特定健診結果を添付してください。		
1 現在、a～cの薬を服用されていますか。	a. 血圧を下げる薬 b. 血糖を下げる薬、またはインスリン注射 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
2 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、治療を受けたことがありますか。		①はい ②いいえ
3 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、治療を受けたことがありますか。		①はい ②いいえ
4 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(人工透析など)を受けていますか。		①はい ②いいえ
5 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
6 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ヶ月間吸っている 条件2: 生涯で6ヶ月以上、又は合計100本以上吸っている	①はい(条件1・2を満たす) ②以前は吸っていたが、 最近1ヶ月間は吸っていない (条件2のみ満たす) ③いいえ	
7 20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。		①はい ②いいえ
8 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、 1年以上実施していますか。		①はい ②いいえ
9 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
10 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はい ②いいえ
11 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	
12 人と比較して食べる速度は速いですか。		①速い ②ふつう ③遅い
13 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
14 朝昼の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
15 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
16 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどれくらいですか。 ※「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 ②週5～6日 ③週3～4日 ④週1～2日 ⑤月に1～3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない)	
17 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	
18 睡眠で休養が十分にれていますか。		①はい ②いいえ
19 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ヶ月以内) ③近いうちに(概ね1ヶ月以内) ④既に取り組んでいる(6ヶ月未満) ⑤既に取り組んでいる(6ヶ月以上)	
20 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