

## 記入例

## 人間ドック・脳ドック補助金申請書【本人用】

対象：35歳以上（検診受診年度中に35歳に到達する被保険者）

記号・番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書のいずれかでご確認ください。

受診者 (被保険者)	被保険者等の 記号番号	記号	63	番号	1234567	
	フリガナ	ケンコウ ユキヒト				
	氏名	健康 幸人				
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	56 年 5 月 5 日		健診時の 年齢	45 歳
	事業所名	リケン NPR(株)	職場名	経理課		
受診内容	医療機関名	末広総合病院				
	所在地	〒 360-0031 熊谷市末広8				
	ドックの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック		<input checked="" type="checkbox"/> 脳ドック		
	支払金額	45,000 円		35,000 円		
	受診日	令和 8 年 5 月 15 日		令和 8 年 5 月 15 日		
※健保記載欄 のため記入 不要です	補助上限額（※1）	35,000 円		20,000 円		
	支払決定額					
	支給合計額		円			
委任状	リケン NPR 健康保険組合理事長殿 上記により補助される金額の受領について、事業主に委任します。  令和 8 年 5 月 20 日  (申請者) 被保険者氏名（自署） <u>健康 幸人</u> 事業所が代理で受領し、給与口座へ振り込む形式をとるため、委任状のご記入をお願いします。 必ず手書きで署名してください。					

## 【支払方法】

月末までに健保に到着した申請書に対し、翌々月の給与にて被保険者に支給いたします。

※退職後、任意継続に加入されている方は、加入時にご提出いただいている口座へお振込みします。

## 【注意】

- 申請書には必ず下記書類3点を添付してください。  
ただし、委託検診機関で検査を受け、補助金を差し引かれて窓口で清算される方は、以下の①～③は不要です。  
**①領収証の原本（受診者氏名・受診日・検査項目が明記されている領収書）**  
**（検査項目が明細書に記載されている場合は明細書もご提出ください）**  
**②結果票全ページの写し（ページ抜けのないようご注意ください）**  
**③問診票：40歳以上で人間ドックを受けられた方は、問診票もご提出ください。**
- 委任状は給与振込の際に必要となります。必ずご記入ください。
- ※1 補助金はオプション検査を含めた総額に対する補助となります。オプション検査が健保のがん検診の検査項目であっても、人間ドックに含め、項目別の請求はできません。

※自署の場合は押印を省略できます。

※ボールペンでご記入ください。（消しゴムで消せるものは使用不可）

問診票

被保険者等記号番号	63 - 1234567
フリガナ	ケンコウ ユキヒト
受診者名	健康 幸人
生年月日(和暦)	昭和 56年 5月 5日

質問項目		回答	回答欄
1~3	現在、aからcの薬の使用の有無	該当する番号を回答欄に入れてください	
3	1 a.血圧を下げる薬	①はい ②いいえ	①
	2 b.血糖を下げる薬またはインスリン注射	①はい ②いいえ	②
	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	①
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	②
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	②
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	②
7	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	②
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、以下の条件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、または合計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）	②
9	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	①
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	①はい ②いいえ	②
11	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	②
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度は速い方ですか。	①はい ②いいえ	①
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なん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。	②
14	人と比較して食べる速度が速い方ですか。	①速い ②普通 ③遅い	①
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	①はい ②いいえ	①
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	②
17	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	②
18	お酒（日本酒・焼酎・ビール・洋酒等）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 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）	④
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	②
20	睡眠で休養が十分にとれていますか。	①はい ②いいえ	①
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思えますか。	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）	②
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	①