

支給決議書 令和 年 月 日				支給金額	定期健康診断 X M L 料 胃部検診 合計 円	
常務理事	事務長	課長	担当者	実施人員	定期健康診断 名	
					胃部検診 名 合計 名	
被保険者 被扶養者 定期健康診断・胃部検診補助金請求書						
所在地						
事業所名称						
事業主名						
健康診断を実施した医療機関の所在地及び名称						
実施月日	定期	令和 年 月 日	～	令和 年 月	胃部	
受検人員	健診	名		健診	令和 年 月 日	
				令和 年 月 日		
定期健康診断・胃部検診費用明細	補助金請求項目		単価	人員	金額	※決定
	定期健康診断	定期健康診断				
		XML				
		小計				
		補助金請求項目		単価	人員	金額
	胃部検診	胃部X線検査(バリウム)				
		胃部内視鏡検査				
		ペプシノゲン(血液検査)				
		小計				
	合計					
振込先(事業所名)						
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協			支店名	本店(所) 支店(所) 出張所	
預金種別	普通・当座	金融機関コード	支店コード	口座番号	口座名義人	
	貯蓄				(フリガナ)	
◇ 請求に関する注意事項 ◇						
★ 40歳から74歳となる被保険者の方の健診結果をXMLデータで提供していただくようご協力をお願いします。 (XMLデータ料金が発生する場合は、補助金請求額と合わせて請求してください。)						
①申請対象者	当組合の加入者(胃部検診については、当年度35歳以上の方)					
②補助金額	定期健康診断7,500円、胃部検診3,000円までを限度として当年度1回限り(定期健康診断については人間ドック、特定健診受診者を省く。胃部検診は人間ドック受診者を省く。)					
③対象検査項目	定期健康診断: 既往歴・業務歴・自覚症状・他覚症状の有無・身長・体重・腹囲・視力・聴力・胸部X線・喀痰・血圧の測定 血色素量・赤血球数・GOT・GPT・γ-GTP・HDLコレステロール・LDLコレステロール・血清トリグリセライド・空腹時血糖また 随時血糖・心電図・尿糖・尿蛋白 胃部検診: (胃部X線検査、胃部内視鏡検査、ペプシノゲンのいずれかの検査)					
④添付書類	定期健康診断: 健診結果、受診者名簿、医療機関からの請求書(コピー)・領収書(コピー)・検査結果(コピー)・XML(40歳以上)、XMLの提出が出来ない場合は特定健康診査質問票をつけてください。 胃部検診: 健診結果、受診者名簿、医療機関からの請求書(コピー)・領収書(コピー)・検査結果(コピー) ※いずれも領収書は保険診療のものは対象外となります。					

健康診断・胃 受診者名簿

事業所記号		事業所名		※胃の健診受診者のみ記入 (当年度35歳以上のかた)		
No.	被保険者証 番号	受診者氏名	受診年月日	※ 生年月日	※年齢(歳)	
1			令和 年 月 日	昭和 平成		
2			令和 年 月 日	昭和 平成		
3			令和 年 月 日	昭和 平成		
4			令和 年 月 日	昭和 平成		
5			令和 年 月 日	昭和 平成		
6			令和 年 月 日	昭和 平成		
7			令和 年 月 日	昭和 平成		
8			令和 年 月 日	昭和 平成		
9			令和 年 月 日	昭和 平成		
10			令和 年 月 日	昭和 平成		
11			令和 年 月 日	昭和 平成		
12			令和 年 月 日	昭和 平成		
13			令和 年 月 日	昭和 平成		
14			令和 年 月 日	昭和 平成		
15			令和 年 月 日	昭和 平成		
16			令和 年 月 日	昭和 平成		
17			令和 年 月 日	昭和 平成		
18			令和 年 月 日	昭和 平成		
19			令和 年 月 日	昭和 平成		
20			令和 年 月 日	昭和 平成		
21			令和 年 月 日	昭和 平成		
22			令和 年 月 日	昭和 平成		
23			令和 年 月 日	昭和 平成		
24			令和 年 月 日	昭和 平成		
25			令和 年 月 日	昭和 平成		
26			令和 年 月 日	昭和 平成		
27			令和 年 月 日	昭和 平成		
28			令和 年 月 日	昭和 平成		
29			令和 年 月 日	昭和 平成		
30			令和 年 月 日	昭和 平成		
31			令和 年 月 日	昭和 平成		
32			令和 年 月 日	昭和 平成		
33			令和 年 月 日	昭和 平成		
34			令和 年 月 日	昭和 平成		
35			令和 年 月 日	昭和 平成		