**上限4万5千円補助用**（当年度30歳に達する方・当年度35歳以上の年齢に達する方・海外一時帰国者）

# （事前提出用）人間ドック（脳検査）利用申請書

H01-A

◉被保険者 ・ ○ 被扶養者

経済産業関係法人健康保険組合　理事長殿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 健康保険の | 記号 | ●●●● | 番号 | ●●●● | 提出日　令和 ● 年 5 月 5 日 |
| 利用者名 | (フリガナ) ケンポ タロウ<br>健保　太郎 | | 生年月日 | ○ ◉ 昭・平 ● 年 10 月 1 日生<br>( 29 )歳 | ◉ 男 ・ ○ 女 |
| 利用者の連絡先 | 〒 150 － 0012<br>東京都渋谷区広尾●－●－●<br>※必ず利用者の現住所・電話番号を記入してください。 TEL: ●● － ●●●● － ●●●● | | | | |
| 今回の申請内容（該当番号にチェック） | ○ 1. 日帰り人間ドック<br>◉ 2. 日帰り人間ドック ＋ 同時受診する脳検査<br>○ 3. 日帰り脳検査<br>※1. 及び2. には脳検査以外のオプション検査を含む | | | | |
| 受診日 | 令和 ● 年 6 月 1 日　**1泊ドック・2日ドックは補助対象外。**<br>※補助対象は4月1日から翌年3月25日までに受診する日帰り人間ドック・脳検査です。 | | | | |
| 受診医療機関名 | ●●●●人間ドックセンター<br>※当健保組合が契約する「契約病院」もしくは健保連が指定する「指定病院」での受診が補助対象です。<br>病院名は当健保組合ホームページでご覧ください。 | | | | |
| 海外勤務者 | 一時帰国時利用確認 | 海外勤務者(又は同行の被扶養者)で一時帰国中にドックを受診する方は、事業所に申し出て、右欄の確認を貰ってください。<br>(**事業所担当者**は受診者確認のうえ**右欄にチェックを入れてください。**) | 事業所確認欄 ⇒ | □ | |
| | 赴任国 | | | | |
| 備考 | | | | | |

＜ご注意＞

・この申請書はドック費用に対する限度額4万5千円補助対象者の用紙です。
・**この申請書を提出の時点で補助内容をご理解いただいている事とします。**補助詳細は当健保組合HPに掲載のとおりです。
・本書（複写3枚全て）は受診日の10日以上前までに勤務先担当課経由で当健保組合へ提出してください。
（※任意継続被保険者の方は当健保組合へ直接郵送してください。）
・当健保組合の各契約病院の基本料金は、その大半が一般受診費用より安く設定されています。
・補助対象となるのは1日（日帰り）ドックで、1泊2日及び2日ドックは補助対象となりません。

重要：同意事項（今年度40歳～75歳を迎える利用者の方）

この申請書の提出と同時に次について同意された事とします。

①今回受診する人間ドックの健診結果のうち、特定健康診査に該当する検査結果が、医療機関から経済産業関係法人健康保険組合に報告されること。
②検査結果に基づく特定保健指導の実施に関する案内を、健保組合（もしくは委託業者）から直接又は勤務先担当課経由で受け取ること。
③特定保健指導の実施に関する案内を送付するにあたり、健保組合等がこの申請書に記載の連絡先情報を使用すること。

【※ご不明な点は当健保組合 HP（https://www.keisan-kenpo.or.jp/）又は勤務先の担当課にてご確認ください。】

令和7. 4改