

補助金を請求する健診項目に☑をしてください(複数可)

- 生活習慣病健診     人間ドック    (  被保険者のみ     夫婦1日ドック )  
 脳ドック     乳がん検診     子宮がん検診     骨粗しょう症検診  
 胃がん検診     大腸がん検診     肺がん健診     前立腺がん検診

## 2026年度 健康診断費用補助金請求書

三谷健康保険組合理事長 殿

以下のとおり請求します。

提出日 年 月 日

請求金額		一金		円	
記号 - 番号	-		被保険者氏名		
事業所名					
被保険者住所	〒 -				
電話番号 (日中の連絡先)	(携帯)	-	-	(勤務先)	- (内線: )
受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
医療機関名					
受取方法 <small>(現金希望の方は「現金」に○を、振込希望の方は銀行名等を記入してください)</small>	現金	銀行 信金 信組 農協			本店 支店 出張所
	<small>*健保組合に受け取りに來られる方のみ(当日印鑑持参)</small>	口座 番号		口座名義人 (被保険者名)	フリガナ
<p>★夫婦1日ドックを受診した場合は、被保険者および配偶者それぞれ下記に署名してください。</p> <p>私たちは、健診当日に医師からの健診結果報告を夫婦で一緒に受けました。</p> <p>被保険者署名： _____ 配偶者署名： _____ (自署)</p>					
添付書類☑欄	<p>1 : <input type="checkbox"/> 健診費用領収書(写)    2 : <input type="checkbox"/> 健診結果表(写) (表紙も含めすべてのページ)</p> <p>3 : <input type="checkbox"/> 40歳以上の方は、受診前に回答する問診票(写)(下記「注意事項」3参照)</p> <p>(※)福井県済生会病院で指定日に人間ドックを受けた方は上記「1」の領収書のみ提出してください。</p>				

## 【注意事項】

- 各種健診の費用補助は、2026年度中にそれぞれ1回のみです。(ただし、生活習慣病健診と人間ドックはどちらか1つ。また、胃がん・大腸がん・肺がん検診は生活習慣病健診・人間ドックとの併用は不可)
- 生活習慣病健診と人間ドックは、必須検査項目に漏れがある場合は補助の対象となりませんのでご注意ください。胃部検査や便検査の未実施者がいますが、必須検査項目となるため未実施の場合は補助金の支給をお断りしております。(医師の指示等で受けられない場合を除く)なお、感染症等の状況により、特定の検査項目について健診機関が中止の判断をした場合は未実施可とします。
- 請求の際には、健診費用の領収書と結果表(表紙を含めてすべてのコピーを添付してください。また、40歳以上の方は、受診前に回答する問診票のコピーも添付してください。(健診機関へ提出される前に写しをお取りください。写しを取り忘れた場合は、健保組合に用紙がございますのでご連絡ください。ただし、健診結果表に問診票回答内容が載っている場合は提出不要です。)
- 複数の健診費用補助を請求される場合は、1枚の請求書にまとめて提出してください。
- 請求書の受付締切日は、**2027年2月末日**です。(健保組合必着)

### 健診結果はいかがでしたか？

当組合では、疾病の予防・早期発見・重症化予防を目的として、健診で要精検・要治療に該当した方やメタボ判定で特定保健指導に該当した方、生活習慣病の重症化予防に取り組んでいただきたい方などへの受診勧奨に取り組んでおります。

健診を受けただけでは病気の予防できません。健康保持のため、健診結果を有効に活用し、要精検・要治療に該当した方はできるだけ早めに医療機関を受診しましょう。

(送付先・お問い合わせ先)

〒910-8510 福井県福井市豊島 1-3-1 三谷ビル5階 三谷健康保険組合  
 TEL 0776-20-3155 FAX 0776-20-3169 ホームページ <https://www.mitani-kenpo.jp>