

## 特定健康診査 受診料請求書(立替分)

健康保険 被保険者証	記号	番号	被保険者氏名 (申請者氏名)	豊田 太郎
	1 1	9 9 9 9 9		
事業所名 (会社名)	豊田合成健康保険組合		内線または外線	6 1 1 - 5 1 0 5
所 属	地域	部 署		
	井之口	豊田合成健康保険組合	事業部・部	室・課
受診者氏名	豊田 花子		被保険者との続柄	妻
電話番号 (受診者連絡先)	0 5 8 7 - 2 3 - 6 6 6 1			

### 1、特定健康診査の受診予定

申請年月日 (この申請を記入した日)	受診予定年月日	受診先健診機関名	受診料の予定額	健保確認
2019年12月 1日	2019年12月20日	健康クリニック	6,000 円	

『結果表(コピー)』・『領収書(原本)』・『特定健康診査質問票』を添付し健保へ送付ください

### 2、受診料の請求

下記の通り、特定健康診査を受診しましたので立替分の請求を致します。

西暦 2020 年 1 月 10 日 被保険者氏名: 豊田 太郎

豊田

受診年月日	受診先健診機関名	受診料 (領収書の金額)
2019年12月20日	健康クリニック	6,000 円

※ 振込口座は、必ず被保険者名義 (ゆうちょ銀行以外の金融機関) のものをご記入ください。

三菱東京UFJ 銀行・信金・農協・信組 名古屋営業部 支店

預金種目 普通  
その他

口座番号 88888888

フリガナ: トヨタ タロウ

口座名義 豊田 太郎

健保記入欄	受付	入力	支払
決定金額: 円			

# 特定健康診査受診料(立替分)請求書をご利用いただく上での注意点

## 1、受診できる人 ならびに 受診計画の申請方法と健診先への予約

下記に該当する方については、特定健康診査を受診しその費用を健保に請求することができます

- ①40歳～74歳までの被扶養者(家族)
- ②同一年度内において、当健保が実施している健診(人間ドック・レディースドック・巡回ドック)を受診していない方  
→当健保実施の健診は、同一年度内においてどれか1つのみ受診できます

また、健診の予約については各自で行い、計画の申請は予約が完了した時点で行ってください

## 2、請求対象となる健診項目

以下の健診を受診した場合、その費用が請求の対象となります

**☆法律(高齢者医療確保法)で定める「特定健康診査」** ※検査項目などの詳細は下記表を参照ください

以下に該当する場合は、受診料の請求ができませんのでご注意ください

- ①法律で定める「特定健康診査」の検査項目を満たさない健診内容(検査項目に過不足がある)の場合
- ②健康保険を適用しての健診または医療行為を受診した場合
- ③年度内において、当健保が実施している 人間ドック(巡回・レディース含む)を受診している場合
- ④領収書・結果表のコピー・質問票の提出ができない場合

## 3、受診料(立替分)の請求方法

受診し終わったら、①領収書(原本) ②結果表(コピー)(原本を提出いただいた場合、返却出来ません)

③特定健康診査質問票 を添付しご提出ください

**【注意】** 領収書の宛名は、必ず 受診者本人名 にて発行してもらってください。また、領収書には必ず「特定健康診査代」と但し書きを明記してもらってください。

結果表原本をご提出いただいた場合は、返却出来ませんのでご了承ください。

## 4、補助額

特定健康診査を受診し発生した、個人負担金の全額が補助の対象 となります

## 5、個人情報の取り扱い

申請書に記載された個人情報は、当健保が実施する保健事業にのみ使用しそれ以外には使用致しません  
不明な点につきましては、下記までお問合せください

〒492-8153 愛知県稲沢市井之口町中四反畑 4500 豊田合成健康保険組合 担当:小澤  
TEL:0587-23-6661 FAX:0587-23-3319  
URL: <https://goseikenpo.e-sprit.jp/>

## 《特定健康診査における基本の健診項目》

診察等	質問(問診)	
	計測	身長
		体重
		肥満度・標準体重
		腹囲
	理学的所見(身体診察)	
血圧		

血液検査	脂質	中性脂肪
		HDL コレステロール
		LDL コレステロール
	肝機能	AST(GOT)
		ALT(GPT)
		γ-GT(γ-GTP)
	糖代謝	空腹時血糖 または ヘモグロビン A1c

尿検査	尿糖
	尿蛋白