

★申請前に確認をお願いします（口に○）※3つすべてに○が入らない場合は申請不可



- 受診日は2023年4月1日～2024年2月29日である
- 申請分以外に当健保の巡回健診は受けていない（必ず受診者に確認）
- 保険証を使用していない10割自費の健診である（領収書に社保30%、負担率30%等の記載がない）

## 【2023】家族健診料補助金申請書（39歳以下用）

・補助金額：年間上限15,000円の実費相当額（2023年度に受診したすべての健診費用を含む）

・補助金申請締切日：2024年3月15日 旭化成健保必着（厳守）

※同一年度に複数の健診を受診した場合は、まとめて申請をして下さい

被 保 険 者	提出日	年	月	日	太枠内にもれなく記入してください				
	被保険者証 (06450019は違います)			被保険者（従業員・任意継続本人）氏名					
	記号	番号							
	所属（メールの届く所属名）*任意継続の方は郵便番号、住所を記入				職場電話番号 *任意継続の方は自宅、携帯等 (連絡のとれる番号をご記入下さい)				
受 診 者 ( 家 族 )	健診受診者氏名 <small>(保険証に記載の通りご記入下さい)</small>		生年月日  年 月 日		年齢 <small>(2024年3月31日時点)</small>	金額(受診した健診の合計額)			
								円	

今回の申請分以外にa～cで健診を受診した場合、該当する健診機関、受診月を入力してください

- a, ぎふ総合健診センター
- b, 滋賀保健研究センター
- c, 富士健診センター
- d, 倉敷成人病センター

左記a～cで受診された場合のみ選択

健診機関名	
受診月	

★a～dの健診機関で受診された方へ

- ・a～dでの健診費用が補助上限に満たず、別の健診機関でがん検診等を受診した場合のみ申請が可能ですが、その場合は、**a～dでの健診受診後に申請を行って下さい**
- ・健診機関からの実績報告の関係で補助金の支給が予定より遅くなる場合があります

申請に必要な書類：下記A～C（受診した健診機関・健診内容によって異なります）

A：領収書の原本

B：健診結果の写し…一般健診や人間ドックを受診した場合、特定健診と類似する項目の検査値部分

C：問診票の写し…お手元がない場合は、当健保ホームページより印刷し、ご記入後提出して下さい

●当健保契約健診機関で受診の場合やがん検診のみの受診の場合…Aのみ

●当健保契約健診機関以外で一般健診、人間ドック等を受診の場合…**健診結果が届いた後、A,B,Cをそろえて提出**

・毎月25日（3月は15日）までに申請書が届いた分について、翌月の給与または翌月末に指定口座へ振り込みます

★申請書の記載漏れ、領収証（書）の必要事項項目漏れがある場合、補助金の支給ができません。

★書類送付先

社内便：（延岡）旭化成健康保険組合（家族健診担当）

郵送：〒882-0847 宮崎県延岡市旭町2-1-3

旭化成健康保険組合 家族健診担当

【お問い合わせ先】

旭化成健康保険組合 家族健診担当

フリーダイヤル: 0120-290-053

※受付時間

9時～16時（12時～13時を除く）

月～金（祝日を除く）

支給決定番号 (健保記入)	NO	
------------------	----	--

旭化成健康保険組合		

# 領収書貼り付け台紙

★領収書は点線内に貼付(文字と重なっても可)

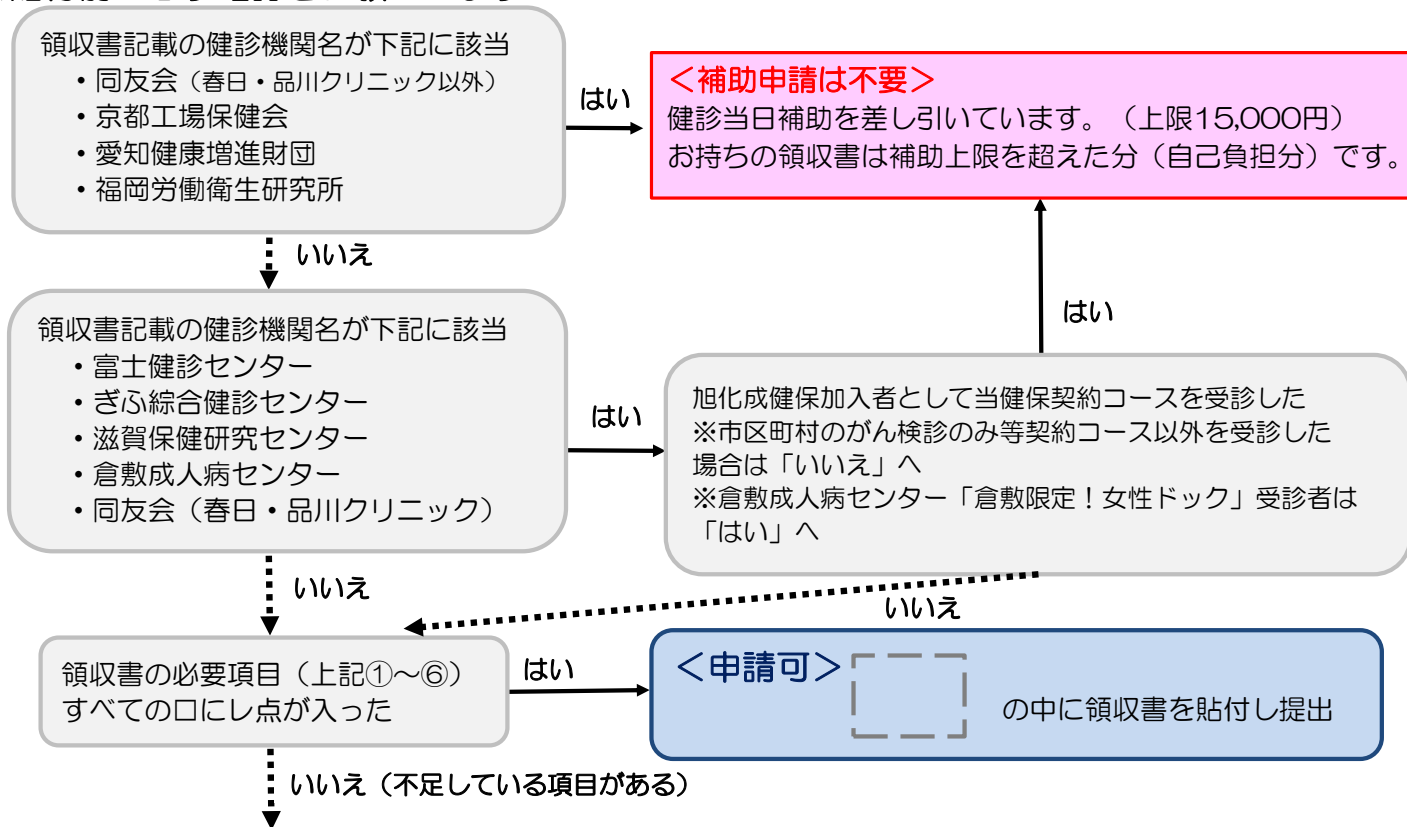
受診者名	貼付した領収書の枚数
	枚

複数の領収書の総額が補助上限額（15,000円）を超える場合、金額の大きい領収書を優先し、必要な枚数のみの貼付で構いません。

## 【領収書の必要記載項目】※①～⑥すべての項目が必要です（レシートも同様）

- ①領収証（書）という項目
- ②受診日  
\*2023年4月1日～2024年2月29日のものですか？
- ③受診者氏名  
\*保険証記載のフルネームが記載されていますか？ 市町村の集団健診分にも名前がありますか？
- ④健診に要した自己負担分の金額  
\*全額自己負担した健診ですか？保険証を使用した3割負担ではありませんか？  
(負担率30%、負担割合3割、社保（30%）等の記載がある場合は対象外です)
- ⑤健診（検診）の種類、内容  
\*健診の種類が記載がありますか？ない場合は、明細の添付でも可能です
- ⑥健診機関の領収印  
\*健診機関の名称印、健診機関の窓口担当印など、支払ったことを証明できる印がありますか？

## ★貼付前に必ず確認をお願いします



追記や押印を依頼してください。  
追記や押印が不可能な場合は、健診機関名、受診日、受診者名が領収書と一致する健診結果のコピーを添付してください。  
※個人情報保護の観点から健保から健診機関や市区町村への受診確認はできなくなっています。  
**不足のまま提出された場合、受理できないため補助対象外となりますのでご了承下さい。**