

常務理事	事務長	担当者

補助金 支給決定金額	円
---------------	---

### 被扶養者（配偶者） 婦人科検診補助金請求書

※補助金請求書提出 年1回（まとめてご提出ください）

キューピー・アヲハタ健康保険組合 理事長殿

健診医療機関で下記検診を受診しましたので、補助金の支給申請をいたします。

----- 以下の空欄を全て記入して下さい -----

記入日：平成 年 月 日

事業所名 [ 会社名 ]		部署名	
請求者氏名 [ 被保険者 ]		(印)	
保険証	記号	健診受診者 (配偶者) 氏名	
	番号		
健診年月日	平成 年 月 日	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和
健診医療機関名 [ 病院名 ]			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳)
No.	健診名	健診にかかった費用	補助金等
1	婦人科検診（子宮がん・乳がん検診）	円 [ ※税込み ]	対象：20～34歳 上限4,000円の実費  対象：35歳以上 上限8,000円の実費  けんぽ共同健診の一般健診を受診した日 健診受診日：平成 年 月 日 ※けんぽ共同健診で婦人科検診を受診された方は、補助対象外です

#### 提出する書類と注意事項

- 20～29歳の方で婦人科検診の補助金請求をする場合… 1～3
- 30歳以上の方でけんぽ共同健診を受診し、婦人科検診の補助金請求をする場合… 1～3
- 30歳以上の方でけんぽ共同健診を受診せず、婦人科検診の補助金請求をする場合… 1～5

1. 請求書：当用紙の空欄に必要事項を記入し、捺印してください
2. 婦人科検診の領収書：各検診の料金明細が記載されていること <コピー不可>
3. 婦人科検診の結果表：婦人科検診の結果表 <コピー可>
4. 健診の結果表：特定健診項目全てを含む健診の結果表<コピー可>  
※特定健診項目は、キューピー・アヲハタ健康保険組合ホームページで確認できます  
※特定健診項目で未実施項目がある場合、補助の対象にはなりません
5. 質問票：キューピー・アヲハタ健康保険組合ホームページよりダウンロード

[ 健保 使用欄 ]

○子宮がん・乳がん ¥ \_\_\_\_\_ ⇒

<個人情報保護法における利用目的のお知らせ>  
 添付していただいた健診結果表は次のように利用します。  
 健保組合：受診確認、健診機関への支払業務、健康分析、結果表をデータベース化。