

様式第22号

決	事務局長	担 当	係
裁			

処	台 帳	
理	調定簿	

健康診断助成金請求書

金 円也

上記の金額を請求します

令和 年 月 日

住 所

組合員

氏 名

岐阜県建設国民健康保険組合 理事長 様

被保険者証 の記号番号	健康診断を受けた 被保険者氏名	組合員と の続柄
----------------	--------------------	-------------

質問項目 1～4は必ずご記入ください

1	血圧を下げる薬を服用していますか。	はい・いいえ
2	血糖を下げる薬を服用、またはインスリンを注射していますか。	はい・いいえ
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか。	はい・いいえ
4	現在、たばこを服用していますか。 <small>「現在習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者</small>	はい・いいえ

添付書類

① 領収書（原本）

② 健診結果（数値の記載のあるもの）の写し

必須項目／受診日・受診医療機関・医師の診察所見・身長・体重・BMI・腹囲
血圧（高・低）・HDLコレステロール、LDLコレステロール
中性脂肪・尿蛋白（+・-）・尿糖（+・-）
空腹時血糖またはHbA1c・GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP

③ 受診券（届いている方のみ）

< 指定医療機関 >

岐阜市	岐阜市民病院 朝日大学病院総合健診センター 山内ホスピタル 操健康クリニック みどり病院 ぎふ総合健診センター	大垣市	大垣徳洲会病院 岐阜健康管理センター 大垣市民病院 博愛会病院 西美濃厚生病院 土岐市総合病院 東濃厚生病院 中津川市民病院 市立恵那病院	美濃加茂市	中部国際医療センター 岐阜健康管理センター 中濃厚生病院 可児とうのう病院 久美愛濃厚病院 飛騨市民病院 下呂市立金山病院 下呂温泉病院
岐南町	サンライズクリニック	垂井町		関市	
山県市	岐北厚生病院	養老町		可児市	
揖斐川町	揖斐厚生病院	土岐市		高山市	
		瑞浪市		神岡町	
		中津川市		下呂市	
		恵那市			

※年度内1回の支給のため、特定健診受診券を利用し受診された方及び出張健診を受診された方(予定の方含む)も申請できません

振込金融機関の欄		支 部 名	
銀 行		総 支 部 名	
信用金庫		受 付 日 付 印	
農 協	本店		
信用組合	支店		
労働金庫			
預金種別	普通(総合)・当座		
口座番号	店番号	口座番号	
名義人 (組合員本人)	カタカナで記入		

※総支部受付印をお願いします ※個人情報保護法に基づき上記の利用目的以外には使用しません