

人間ドック補助金支給申請書 その1

みずほ健康保険組合 御中

被保険者	事業所及び所属店名	行内メール番号: ○○○○○○		氏名	みずほ 太郎
		○○○○○○○ 任意継続者と特例退職者は記入不要です。			
	記号・番号	○○○○-○○○○○○○		携帯電話	○○○ (○○○) ○○○○
			勤務先電話	○○○ (○○○) ○○○○	
受診者	郵便番号	○○○-○○○○	住所	東京都○○区○○町1-1	
	氏名	みずほ 太郎		続柄(本人)	生年月日
	携帯電話(受診者)	○○○ (○○○) ○○○○		昭平西暦	○○年 ○○月 ○○日 (満○○歳)
			受診日	○○○○年 ○○月 ○○日 ~ ○○日	

受診者様記入欄	[受診方法変更に関する確認]	
	※記入漏れの場合申請書をお戻しさせていただく場合がございます	
	人間ドック補助金支給申請書による申請(立替払い)が来期以降廃止となり、今回を以って最終利用となることを理解しました。	
	○○○○年 ○○月 ○○日	
	氏名(自署): みずほ 太郎	
	[検査結果]	
	※オプションとして受診された場合必ずチェックをご記入ください	
	肺がん検診(CT・X線) 異常なし <input type="checkbox"/> 要精密検査 <input type="checkbox"/>	胃がん検診(内視鏡) 異常なし <input type="checkbox"/> 要精密検査 <input type="checkbox"/>
	大腸がん検査(内視鏡) 異常なし <input type="checkbox"/> 要精密検査 <input type="checkbox"/>	

※注意事項

- 受診資格は30歳以上の被保険者・被扶養者の方です。
- すべての健康保険組合は、40歳から74歳までの加入者を対象に「特定健診・特定保健指導」を実施することが、法律で義務付けられています。
対象年齢に該当する方は、特定健診項目を必ず受診していただきますようお願いいたします。
(特定健診は、生活習慣病の「予防」を目的とした健診です。)
- 「受診項目すべての健診結果票(写し)」と「人間ドック補助金支給申請書その2」を添付し、ご受診後60日以内にみずほ健康保険組合 保健事業グループ宛に送付してください。
- 申請書は受診者毎に必要です。
申請書が不足する場合はコピーするか、みずほ健保HP内、申請書類一覧「健診」から印刷して使用してください。
- 同時に婦人科検診を受診した場合は「婦人科検診受診票兼補助金支給申請書」も送付してください。
ただし、婦人科検診が人間ドックコースに含まれる等、金額がわからない場合は不要です。
- 「脳ドック」「けんぽ共同健診」「特定健診」「胃がん検診」と同一年度内に重複して補助金の支給申請は出来ません。

みずほ健康保険組合事務処理欄			
健保支給額	¥	伺決定支給日	年 月 日

人間ドック補助金支給申請書 その2

被保険者証 記号一番号	○○○○ — ○○○○○○	受診者氏名	みずほ 太郎
----------------	---------------	-------	--------

下記の質問項目についてご回答下さい。

	質問項目	回答
1-3	現在、aからcの薬を飲んでいますか。	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血・脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症・心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい ②いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがある。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 (※「現在、習慣的に喫煙している」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1: 最近1か月間吸っている 条件2: 生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	① はい(条件1と条件2を両方満たす) ② 以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない。(条件2のみ満たす) ③ いいえ(①②以外)
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ②いいえ
10	1日30分以上の軽く汗をかき運動を週2日以上、1年以上実施。	①はい ②いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。	①はい ②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ②いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態は、どれにあてはまりますか。	① 何でもかんで食べることができる ② 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②ふつう ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)	① 毎日 ② 週5~6日 ③ 週3~4日 ④ 週1~2日 ⑤ 月に1~3日 ⑥ 月に1日未満 ⑦ やめた ⑧ 飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安: ビール(同5度・500ml)、 焼酎(同25度・約110ml)、 ワイン(同14度・約180ml)、 ウイスキー(同43度・60ml)、 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml)	① 1合未満 ② 1~2合未満 ③ 2~3合未満 ④ 3~5合以上 ⑤ 5合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	①はい ②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	① 改善するつもりはない ② 改善するつもりである(概ね6か月以内) ③ 近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④ 既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤ 既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ

該当するものに○をしてください