2026年度版

提携外健診機関受診用

★消せる筆記用具で記入された申請書は受付できません。

★健診実施日の翌月に提出をお願いします。(最終受付2027年4月末)

健康診断及びオプション検査補助申請書

必須添付書類3点　① 健診結果票(写)　② 領収書(原本)　③ 特定健康診査の質問票

◎健診結果(写)は、健診機関名の記載がある頁も提出お願いします。

※人間ドック・脳ドック受診者は健保HP「健診補助WEB申請」を行って下さい。

※健診実施日が異なる場合、実施日ごとに申請書を作成し提出して下さい。

※補助支給対象者の年齢は、年度内到達年齢です。(2027年3月末日時点の年齢)

※健診実施日の記入は必須です。

被保険者証記号番号			※健診実施日　令和　年　月　日		
受診者氏名	フリガナ 氏　名		生年月日	年齢	区分
			昭和 平成　年　月　日	歳	本人・家族(　　)
領収書宛名は受診者氏名(会社・健保名不要)					

実施健診にチェックする		実施可能(補助支給)対象者	健診費用(要記入) ＊補助額ではありません。	
□	人間ドック(半日)	35歳以上の被保険者および被扶養者	円	円
□	人間ドック(半日)	35歳以上の被保険者および被扶養 胃部検査をABC検査で実施の場合	円	円
□	生活習慣病健診	40歳以上の被扶養者/30歳及び35歳以上 任意継続被保険者　(退職後、継続加入者)	円	円
□	脳ドック	40.43.46.49.52.55.58.61.64.67.70.73歳 被保険者及び被扶養者	円	円
□	人間ドック・脳ドックセット	40.43.46.49.52.55.58.61.64.67.70.73歳 被保険者及び被扶養者	円	円
□	一般健診	39歳以下の配偶者	円	円
□	乳がん	25歳以上の被保険者及び被扶養者	円	円
□	子宮がん	25歳以上の被保険者及び被扶養者	円	円
□	前立腺がん	50歳及び55歳以上の被保険者及び被扶養者	円	円
□	甲状腺検査	35.40.45.50.55.60.65.70歳の節目歳	円	円
□	肝炎検査	40歳時	円	円

健康保険組合使用欄

健保補助額	人間ドック:半日	人間ドック:ABC	生活習慣病	脳ドック	一般健診	補助額
	円	円	円	円	円	円
健保補助額	乳がん	子宮がん	前立腺がん	甲状腺	肝炎	補助額
	円	円	円	円	円	円

伺年月日	令和　年　月　日
支給年月日	令和　年　月　日

理事長	常務理事	事務長	担当者

受付年月日

補助合計額
円

東洋水産健康保険組合　2026.4.1