## 再検查・精密検査費用補助金請求書(兼)結果報告書

健康診断の結果に基づき、再検査・精密検査(二次検査)を受けましたので、費用の補助金請求および結果を報告致します。

記号番号	会社名	各			
7 —					
被保険者名		電話番号 または メールアドレス			
《一 <b>次健診結果内容</b> 》 一次健診日 : 年	月	В			
要再検査・精密検査の判定を	• •	判定		診を受けた健	診機関名
SHIKE WHIKES HAZ	20171290	117.		- D - X177- D	
※健診機関からの結果に "再検査" "精密検査" といった二次検査を受ける指示がない場合は請求(申請)は出来ません。					
≪二次検査内容≫					
例えば・・・ ①事前診察・本検査・結果説明と3日受診した場合、請求出来るのはそのうちの1日分のみ。 ②二次検査該当項目1つについて、同日に2ヶ所で検査を受けた場合は、どちらか1ヶ所分のみ。 ③二次検査該当項目が複数あっても、請求出来るのはいずれか1つの項目のみ。  ※ 請求出来るのは、健保組合が指定した 定期健診・生活習慣病健診の項目に限ります。それ以外の項目は対象外です ※ 請求書の年度締め切り(毎年4月20日)に関係なく通年申請出来ますが、受検期限は健診医から指示された時期まで とします。 また、次年度の健康診断を受けた時点で、当該年度の補助金受給資格を失うものとします。					
二次検査日 : 年	月	日			
検査を受けた医療機関名				支払金額	円
検査部位・検査方法					
検査結果	(Oをつけるか不要な部分を消してください) 異常なし ・ 経過観察 ・ 要再検査 ・ 要精密検査 ・ 要治療				
添付書類 ① 領収書(原本) ② 診療明細書 ※精算時に領収書と一緒に発行される明細書 振込金額 円 ③ 一次健診の結果票コピー (←再検査・精密検査の結果ではありません) ※↑健保記入欄 一次健診の結果票で、判定が記載されているページを添付してください。					
≪振込先≫			口座番号	口座名	カタカナで記入
フ'	リガナ		(普通)		
銀行		支店			

- ※ 銀行名・支店名は統廃合により変更している場合がありますので、確認してください。
- ※ ゆうちょの支店名は漢数字です。(例: 五〇八、一二三)
- ※ 本請求は被保険者(本人)以外の方は出来ません。