

契約外健診機関（健康診断／人間ドック）費用請求書

この度、契約外健診機関で（健康診断／人間ドック）を受診しましたので、ここに検査結果票の写しと、領収書の原本を添えて費用を申請いたします。

記号番号

会社名

7	-	
---	---	--

被保険者 氏名

住所

フリガナ	〒	-

被保険者（本人）の口座

※ご家族の口座へは振込出来ません。

フリガナ	フリガナ	口座番号	口座名（カタカナ）
銀行	支店	普通	

※ 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、記入前に確認してください。

※被保険者の口座をご記入ください

受診者 氏名

被保険者（本人）	本人	年 月 日	金額 円
		健診機関名	
被扶養者	続柄	年 月 日	金額 円
		健診機関名	
被扶養者	続柄	年 月 日	金額 円
		健診機関名	

※ 領収書（原本）と結果票（写し）を添付して下さい。

合計

円

！社員の方が受診された場合！ こちらも必ずご記入ください。

会社（人事）へ会社負担分の費用の請求はお済みですか？	請求済 ・ 領収書が1枚しかないため未請求
----------------------------	-----------------------

↑ ○をつけるか不要な方を削除してください。

振込金額

※健保記入欄

円

※ 社員の方は申請にあたり、会社負担分と健保負担分に分けた領収書が2枚必要です。

受診先に健保組合の健診項目表を提示して、会社と健保の負担項目ごとに領収書を分けて発行してもらってください。会社分の領収書は、検査結果のコピーを添えて人事へ提出してください。

<領収書が分けられない受診先の場合>

総額の1枚の領収書をまず健保へ提出してください。会社負担額と健保負担額とを合算して、健保からご指定の口座へ振り込みます。その場合の会社負担額は一律11,000円となります。

※ 健保負担額は33,000円が上限額です。健診の種類（健康診断・人間ドック）に関わらず、検査項目に関係なく全てのオプション検査を含めて、社員の方は会社負担額＋健保負担限度額33,000円を超えた金額、配偶者の方は33,000円を超えた金額については、自己負担になります。

※ 費用請求出来るのは、受診日に当組合の被保険者・被扶養者の資格があり、健診受診対象年齢の方です。

特定健診問診票		エービービー健康保険組合
フリガナ 氏 名	健診受診日	

○をつけるか、不要な部分を消してください↓

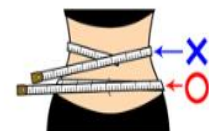
- 1 現在血圧を下げる薬を服用している。 服薬あり ・ 服薬なし
- 2 現在血糖を下げる薬を服用、またはインスリン注射をしている。 服薬あり ・ 服薬なし
- 3 現在コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用している。 服薬あり ・ 服薬なし
- 4 医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けた事がある。 はい ・ いいえ
- 5 医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けた事がある。 はい ・ いいえ
- 6 医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けている。 はい ・ いいえ
- 7 医師から貧血といわれたことがある。 はい ・ いいえ
- 8 現在、たばこを習慣的に吸っている。
(習慣的な喫煙とは、月100本以上吸っている、または半年以上吸っている、最近1ヶ月間も吸っている) はい ・ いいえ
- 9 20歳のときから体重が10kg以上増加している。 はい ・ いいえ
- 10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。 はい ・ いいえ
- 11 日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施している はい ・ 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。 はい ・ いいえ
- 13 食事を噛んで食べるときの状態は？ ① 何でも噛んで食べることが出来る
② 歯や歯ぐき、噛み合わせなど気になる部分があり、噛みづらいことがある
③ ほとんど噛めない
- 14 人と比較して食べる速度が速い。 速い ・ ふつう ・ 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。 はい ・ 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るか。 ① 毎日 ② 時々 ③ ほとんど摂取しない(全く摂らないも含む)
- 17 朝食を抜く事が週3回以上ある。 はい ・ いいえ
- 18 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度 ① 毎日 ② 時々 ③ ほとんど摂取しない(全く摂らないも含む)
- 19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 ① 1合未満(飲まないも含む) ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3合以上
日本酒1合(180ml)の目安・・・ビール500ml、焼酎25度(110ml)、ウイスキーダブル 1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)
- 20 睡眠で休養が十分とれている。 はい ・ いいえ
- 21 運動や食生活等の生活習慣の改善について
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カ月以内) ③ 近いうちに(概ね1ヶ月以内)
④ 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) ⑤ 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)
- 22 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用したい。 はい ・ いいえ

23 身長	cm
24 体重	kg
25 腹囲	cm

健診結果に記載されている数値をご記入ください。

健診時に測定されていない場合は、ご自身で測定の上ご記入くだ

腹囲の測定方法については、右をご参照下さい。→



＜注意点＞

- ・ 腹囲は、腰の一番細い部分ではありません。
- ・ おへその周りを水平に、メジャーが腹部に
くい込まないようにして測定しましょう。

※ 健診機関から届いた健診結果の全ページをコピーして添付してください。(判定・所見欄も必ず)