

(健保使用欄)

課長補佐	保健師	係	係

乳がん・子宮がん検診補助金支給申請書 (R4.7改)

【補助対象】 指定医療機関(名鉄病院以外)において名鉄健保補助を利用して人間ドックの受診と同時にオプションとして乳がん・子宮がん検診を受診した場合

※対象となる検査内容は

乳がんは(マンモグラフィー検査・エコー検査) 子宮がんは(子宮頸部細胞診) です

【補助方法】 各々5,000 円を上限(5,000 円未満の場合、実費分)として、後日事業所経由で給与口座に振り込みます

【申請方法】 検診受診後、この申請用紙と「領収書(原本)」をあわせて健保へ提出してください

申請する検診 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 乳がん・子宮がん両方		<input type="checkbox"/> 乳がんのみ		<input type="checkbox"/> 子宮がんのみ		
健康保険 被保険者証	記号		番号				
	事業所名		部署名				
受診者氏名	(印)						
受診者が被扶養者であるとき	被保険者との続柄		被保険者氏名				
人間ドック受診日	年	月	日	医療機関名			
健保記入欄	受付	/	受診料金	乳 子	補助金 支給決定	乳 子	円

【領収書(またはレシート)について】

①記載が必要な内容

- ・受診者の氏名 ・受診内容(「乳がん検診」もしくは「子宮がん検診」など但し書き)
- ・受診年月日 ・医療機関名および印

②注意事項

- ・領収書(原本)はお返しできません
- ・検診受診後 2ヶ月以内に健保に申請書に領収書を添付してご提出ください

【補助金支給(還付)時期】

月末までの申請分を、原則翌月(一部事業所は翌々月)に事業所経由で給与口座へ振り込みます

【個人情報の取り扱い】

お預かりした個人情報は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管・管理し、保健事業以外の目的には使用いたしません

【お問合先】

〒456-0032
名古屋市熱田区三本松町 18-1
名鉄神宮前駅 東口ビル 4 階
名古屋鉄道健康保険組合 保健事業担当
(TEL)052-626-5333 (鉄電)92-6481