

グループリーダー	担当者
支給決定額	円

安田日本興亜健康保険組合
保健事業G【補助金支給申請書】担当
提出先社内便物流コード：Z19652

会社名

被保険者名

電話番号 ()

【2024年度】婦人科検診補助金支給申請書

保険証	記号	番号	
フリガナ	被保険者・被扶養者		
受診者名	受診時の年齢		歳
受診日	年 月 日	請求費用	円
受診医療機関名	乳がん・子宮がん		

○下記質問事項の該当する箇所に✓を入れてください。

Q1 今回の婦人科検診は健康診断と同時に受けましたか？
 はい いいえ

Q2 今回の申請以外に乳がん、子宮がん検診を受診する予定はありますか？
 はい (受診予定日： 月 日) いいえ

※ 複数の医療機関で受診した場合は全て受診終了後、1枚の申請書に必要な書類をまとめて添付のうえ申請して下さい。(申請は年1回のみです)

※ 保険診療(保険証を使用して受診)の場合、補助金支給対象外となります。

【補助金申請の注意事項】

1. 必要添付書類

- ①「婦人科検診結果表のコピー」または所定の「安田日本興亜健保婦人科検診受診証明書」
- ②領収明細書(原本)または支払証明書(原本) ※コピー不可

※①は、個人情報保護の観点から保健事業以外の目的には利用しません。

2. 補助内容

対象者	検査項目	支給限度額(税込)
30歳以上の被保険者・被扶養者	乳がん・子宮がん※	10,000円
20~29歳の被保険者・被扶養者	子宮頸部細胞診のみ	5,500円

※乳房マンモグラフィー、乳房エコー、子宮頸部細胞診の3検査。経膈エコー、CA125は対象外です。

※補助金の支給後に「支給限度額」を超過していると判明した場合、超過費用は返還請求いたします。

3. 支給方法

当組合の規程に則り、補助金は事業主を通じて被保険者に支給します。(支給までに数か月かかる場合があります) 任意継続の方は、取得申請時に登録された「給付金」指定口座に振り込みます。

4. 補助金申請対象期間

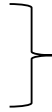
受診日：2024年4月1日~2025年3月31日

提出締切日：2025年6月30日(健保必着)

<婦人科検診補助金を申請する際の注意事項>

①i-wellnessで受診した場合

- ★乳房エコー
- ★マンモグラフィー
- ★子宮頸がん



組合せ自由で2項目までは無料（但し2項目受診で補助金上限10,000円に達します）
3項目受診した場合、1項目分は補助の対象外となりますので自己負担となります。
その場合「あなたが窓口で支払う金額」に表示されます。



窓口でお支払された金額はあくまでも自己負担の部分ですので、補助金申請をされてもお支払は出来ません。

②i-wellnessで1項目受診し、他の医療機関でも受診した場合

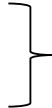
- ★乳房エコー
- ★マンモグラフィー
- ★子宮頸がん



補助金上限10,000円からi-wellnessで受診した1項目の料金を差し引いた金額の
範囲内で補助金をお支払いいたします。

③i-wellness以外の医療機関で「人間ドック」のオプションで受診した場合

- ★乳房エコー
- ★マンモグラフィー
- ★子宮頸がん



補助金上限10,000円までは医療機関より健保へ直接請求されます。



窓口でお支払された金額はあくまでも自己負担の部分ですので、補助金申請をされてもお支払は出来ません。

④その他の注意点

- ・ごく稀に人間ドックの自己負担金（5,000円）を補助金申請される方がいらっしゃいますが、こちらは補助の対象外となりますのでご注意ください。
- ・保険証を使って3割負担で受診された方は、補助の対象外です。