

健診補助金交付申請書

岐阜繊維健康保険組合理事長 様

事業所の 所在地
名称
代表者名

印

下記の通り健診を実施しましたので、健診結果の写し及び標準的な質問票・特定健診に係るXMLデータ若しくは特定健診結果記入票を添付の上補助金を申請します。

記

1. 実施年月日	令和	年	月	日
2. 実施内容 (実施名簿添付)	① 健康診断	実施人数 名	1人当り	円
	②生活習慣病健診	実施人数 名	1人当り	円

健診担当機関 証明欄	上記の通り実施したことを証明します。
	令和 年 月 日
	所在地 名称

印

★添付して頂いた健診データと質問票は、疾病統計等の作成・保健指導の資料等に使用されます。

基本項目

①健康診断

医師による聴打診・身長・体重・視力・胸部レントゲン撮影・尿検査(糖・タンパク)・血圧測定

貧血検査(赤血球・血色素量)・肝機能検査(GOT・GPT・r-GTP)

血中脂質検査(中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール)

血糖(空腹時血糖若しくはヘモグロビンA1C)

心電図(安静時)・器械による聴力精密検査 ・ 腹囲測定

②生活習慣病健診

・協会けんぽ(全国健康保険協会)契約機関・・・

協会けんぽが健診機関と契約している一般健診項目

受付年月日

※XMLデータは、国の標準様式によるもの限り受付できます。その他は、受付できません。

XMLデータ作成料	円
-----------	---