常務理事	主務

婦人科（乳がん、子宮がん）検診補助金交付申請書

申請日　　年　　月　　日

記号	番号	社員番号	被保険者氏名	受診者氏名	続柄	受診者年齢	連絡のつきやすい電話番号
							TEL

受診日	年　月　日	受診項目		金額	円	医療機関名	
受診日	年　月　日	受診項目		金額	円	医療機関名	
受診日	年　月　日	受診項目		金額	円	医療機関名	
			あなたが支払った合計金額は		円	補助金支給額	円 (健保使用欄)

下記をよく読んで申請してください　　↓↓↓ 領収書と診療明細書は、ここから下に貼り付けてください ↓↓↓

対象年齢：　30歳以上の極東開発健康保険組合加入の被保険者・被扶養者（当該年度30歳に到達されるかた含む）

実施期間：　申請は年度内（4月1日～翌年3月31日）１回限り

補助金額：　5,000円を上限とする（領収書の自己負担額(自治体実施分に限らない。保険診療分も含む)）

検査項目：
- 乳がん検査は、マンモグラフィー、超音波、触診等、複数項目受診しても申請可
- 子宮がん検査は、内診、細胞診検査、超音波、HPV検査等、複数項目受診しても申請可

対 象 外 ：
- 骨粗しょう症検査や不妊症治療などの婦人科がん検診に伴わないものは対象外です

注意事項：
- 婦人科以外のがん検診の自治体実施分は従来通り【自治体実施分】補助金申請書で申請してください
- 婦人科以外のがん検診と区別ができるよう受診した検査内容が解る診療明細書等を必ず添付してください
- 年度中に婦人科がん検診を複数回受診したときは、年度分を１回にまとめて申請書を提出してください
- 診療明細書がもらえない場合は領収書に検査内容を医療機関に記載してもらい、横にハンコをもらってください
- 診療明細書も無く、領収書に医療機関による記載と印も無い場合には申請書を一旦お返し致します

【提出先】 **極東開発健康保険組合 に 直接申請書を提出してください**　　2024.4

〒541-8519　大阪市中央区淡路町二丁目5番11号　TEL(06)6205-7825　　【婦人科がん検診】

常務理事	主務

婦人科（乳がん、子宮がん）検診補助金交付申請書

申請日　2024　年　7　月　23　日

記号	番号	社員番号	被保険者氏名	受診者氏名	続柄	受診者年齢	連絡のつきやすい電話番号
100	**99999**	**99999**	**健保　組愛**	**健保　組愛**	**本人**	**30**	TEL **090-9999-9999**

受診日	2024　年　6　月　15　日	受診項目	子宮がん・卵巣がん	金額	4,500　円	医療機関名	極東レディースクリニック
受診日	2024　年　7　月　20　日	受診項目	乳がん	金額	3,000　円	医療機関名	ハッピーブレストクリニック
受診日	年　月　日	受診項目		金額	円	医療機関名	
			あなたが支払った合計金額は		7,500　円	補助金支給額	5,000 円（健保使用欄）

下記をよく読んで申請してください　　↓↓↓ 領収書と診療明細書は、ここから下に貼り付けてください ↓↓↓

対象年齢：　30歳以上の極東開発健康保険組合加入の被保険者・被扶養者（当該年度30歳に到達されるかた含む）

実施期間：　申請は年度内（4月1日～翌年3月31日）１回限り

補助金額：　5,000円を上限とする（領収書の自己負担額(自治体実施分に限らない。保険診療分も含む)）

検査項目：
- 乳がん検査は、マンモグラフィー、超音波、触診等、複数項目受診しても申請可
- 子宮がん検査は、内診、細胞診検査、超音波、HPV検査等、複数項目受診しても申請可

対 象 外 ：
- 骨粗しょう症検査や不妊症治療などの婦人科がん検診に伴わないものは対象外です

注意事項：
- 婦人科以外のがん検診の自治体実施分は従来通り【自治体実施分】補助金申請書で申請してください
- 婦人科以外のがん検診と区別ができるよう受診した検査内容が解る診療明細書等を必ず添付してください
- 年度中に婦人科がん検診を複数回受診したときは、年度分を１回にまとめて申請書を提出してください
- 診療明細書がもらえない場合は領収書に検査内容を医療機関に記載してもらい、横にハンコをもらってください
- 診療明細書も無く、領収書に医療機関による記載と印も無い場合には申請書を一旦お返し致します

（例）　領　収　書　　2024年6月15日

領収書は　原本を貼付してください

子宮体がんの検査代として　団富

￥４，５００．－

極東レディースクリニック
団富　虎駆　団富

お願い

診療明細書がもらえなかった場合は

記入例のように、子宮がん検査代　のように　何の検査代金の領収書なのかを医療機関で書いてもらい、医療機関のハンコをもらって、証明してもらってください

理由は「●●検査代として」は誰でも書けてしまうため、医療機関の証明印が必要なためです

診療明細書も無く、領収書に医療機関による記載と印も無い場合には申請書を一旦お返し致します