

令和●年度健康診査実施報告書 費用補助請求書

東日本電線工業健康保険組合 殿

令和●年●月●●日

事業所記号 66

事業所名 日本電線株式会社

健康管理委員名 健埼 康志

下記のとおり 報告請求 します。

請求金額 金 17,120 円也

実施健診機関名：□□クリニック、▲▲健診センター

	保険証番号	受診者氏名	年齢	金額	法定健診受託料	補助額
生活習慣病予防健診	15	東 電子	55	14,640	7,960円	6,680
	101	線山 工司	40	13,200	7,960円	5,240
	150	業田 コトニ	60	7,960	7,960円	0
	1007	保田 カール	30	14,640	11,040円	3,600
一般健診	1005	合原 東子	25	7,700	4,700円	3,000
	1006	本田 健太郎	23	6,900	4,700円	2,200
					円	
					円	
補助額合計						円

「補助額の計算方法」

・生活習慣病予防健診

(例) 21,000円＝上限14,640円－負担金7,960円＝補助額6,680円（33歳以上の場合）

(例) 13,200円＝実費13,200円－負担金7,960円＝補助額5,240円

(例) 19,000円＝上限14,640円－負担金11,040円＝補助額3,600円（33歳未満の場合）

※負担額を超えない場合は、記入しなくて構いません。

・一般健診

(例) 13,000円＝上限7,700円－負担金4,700円＝補助額3,300円（33歳未満に限る）

(例) 6,900円＝実費6,900円－負担金4,700円＝補助額2,200円

※33歳以上の場合、一般健診の請求はできません。