

品川区国民健康保険・後期高齢者医療制度人間ドック受診助成金交付申請書

品川区長あて

<input type="checkbox"/> 裏面の注意事項に同意の上、申請いたします。 ↑注意事項を確認し、チェック☑を入れてください。				申請日	年	月	日	
				受診日	年	月	日	
フリガナ				被保険者 記号・番号				
氏名	氏	名	国保	記号			番号	枝番
				0	9	-	-	
電話番号	-			後期				
住所 (受診時点)	品川区							
現住所が異なる場合								
生年月日	年	月	日	受診時年齢	歳	※受診日の属する年度末時点で40歳以上である必要あり		
受診医療機関名				医師の氏名				
助成申請額	千	百	十	円	※金額の上限は8,000円 (医療機関等で支払った受診費用の額が8,000円に満たないときは、その支払い額)			

振込先金融機関

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合		店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所			
金融機関コード	※不明な場合は空欄		店番号	※不明な場合は空欄			
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ( )		口座番号 (右詰め)				
口座名義人 (カタカナ)	※氏と名の間は1マス空けてください。濁点(・)・半濁点(゜)は1文字として記入してください。						

受診者本人と口座名義が異なる場合はチェック☑を入れてください。

上記口座に助成金を振り込むことに同意します。

「品川区国民健康保険」にご加入の方は、以下の質問項目にご回答ください。（該当する項目にチェック☑）

(1) 既往歴について、該当するものはありますか？

特になし   
  高血圧   
  糖尿病   
  脂質異常   
  脳卒中   
  心臓病   
  貧血  
 肝臓病   
 腎臓病   
 骨粗しょう症   
 その他 ( )

(2) 自覚症状について、該当するものはありますか？

特になし   
  動悸   
 息切れ   
 めまい   
 頭痛   
 疲れやすい   
 腰痛  
 膝痛   
 口渇   
 むくみ   
 その他 ( )

(3) 現在服用している薬について、該当するものはありますか？

特になし   
 血圧を下げる薬   
 血糖を下げる薬（インスリン注射を含む）   
 コレステロールを下げる薬

(4) 現在、「たばこ」を習慣的に吸っていますか？

【条件1】最近1カ月間吸っている。   
 【条件2】生涯で6カ月間以上吸っている。または合計100本以上吸っている。  
 はい（条件1と条件2を両方満たす）   
 以前は吸っていたが、最近1カ月間は吸っていない（条件2のみ満たす）   
 いいえ

(5) 生活習慣の改善について、これまでに保健指導を受けたことがありますか？

はい   
 いいえ   
 ※「保健指導」については裏面に説明があります。

区 使 用 欄	収受日	申請区分	確認事項	受付担当者	決定区分	助成決定金額	不交付理由	確認担当者	管理番号
	/	<input type="checkbox"/> 1:来庁 <input type="checkbox"/> 4:電子 <input type="checkbox"/> 3:郵送	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 領収 <input type="checkbox"/> 重複 <input type="checkbox"/> 項目		<input type="checkbox"/> 1:交付 <input type="checkbox"/> 2:不交付	<input type="checkbox"/> 8 0 0 0 円 <input type="checkbox"/> 円			

# 注意事項

下記注意事項をご確認の上、申請してください。

- (1) 助成は受診日の属する年度において1回のみです。
- (2) 同年度中（4月から翌年3月までの1年間）は、人間ドック受診助成か国保基本健診・後期高齢者健康診査のいずれかの利用となります。両方利用した場合、助成金を返納していただく場合があります。
- (3) 保険料の未納があると助成できません。
- (4) 受診結果の写しを品川区へ提出していただきます。
- (5) 交付決定された方の受診結果等は、国保基本健診・後期高齢者健康診査に代わるものとして取り扱います。受診結果の内容と交付申請書の質問項目は、品川区の健診結果として登録し、健康増進、疾病予防等の目的に利用されます。
- (6) 品川区に登録された受診結果等のデータは、決済代行機関で点検されることがあるほか、国への実施結果報告として匿名化され部分的に提出します。
- (7) マイナンバーカードを健康保険証として利用している方は、受診結果（国保基本健診・後期高齢者健康診査に関わる項目）をマイナポータルで閲覧することができます。（申請後3～4か月で閲覧可能）

## 保健指導について

### ➤ 保健指導とは

生活習慣病になるリスクが高い方に対して、専門職（保健師・管理栄養士など）と一緒に食事・運動などの生活習慣を見直し、検査数値の改善を目指すプログラムです。（無料）  
品川区では、国保保健指導として実施しています。

### ➤ 対象者（下記3つの条件を満たす方）※人間ドック受診者の場合

- (1) 国保保健指導利用時に、品川区国民健康保険に加入されている方
- (2) 人間ドックを受診した年度の12月までに、人間ドック受診助成金交付申請をされた方
- (3) 検査結果が、以下の基準に当てはまる方（原則、服薬中の方は対象から除外）



### ➤ 国保保健指導の流れ

- (1) 対象となった方には、別途ご案内を郵送します。
- (2) フリーダイヤル・封書などで申込していただきます（会場・日程を選択可能です）。
- (3) 専門職との面談を実施し、3～6か月間健康づくりを実施します。