

# 【2025年度】二次検査 費用補助申請書

～【胃カメラ・大腸カメラ・子宮頸がん検査・乳がん検査・甲状腺エコー検査・前立腺検査】は  
 【がん検査費用補助申請書】にて申請をしてください～ (太枠内全てご記入ください)

記入日		年 月 日			一次検査受診後6ヵ月以内に提出		
① 被保険者情報	健康保険の記号・番号 が不明な場合は国の マイナポータルで要確認く ださい	記号	番号	事業所名			
	被保険者氏名	(フリガナ)					
② 受診者	受診者氏名			続柄			年齢
	携帯番号						※平日の日中に 連絡がつく番号

★ 健康診断受診日 (必須) ※二次検査受診日ではありません				年	月	日
③ 二次検査の受診情報	二次検査受診日	健康診断(一次検査)で 要二次検査となった項目	二次検査結果 (必須)	支払額		
	年 月 日		異常なし・経過観察・治療開始	円		
	年 月 日		異常なし・経過観察・治療開始	円		
	年 月 日		異常なし・経過観察・治療開始	円		

対象者	被保険者(任意継続を含む)、被扶養者(配偶者・40歳以上の家族)
補助条件	健康診断で二次検査(要再検査・要精密検査・要医療)と判定された方 <u>複数項目ある場合はまとめて年度に1回限り</u> 補助申請可(例:血液検査と眼科分etc) 但し、1つの項目で上限5,000円を超える場合は残りの検査を待たずに申請が可能 ※2回目以降の申請は上限金額内であっても受付不可となります。
補助額	<u>年度に1回限り上限5,000円まで</u> 補助 ※複数項目ある場合は検査毎に5,000円ではなく合わせて上限5,000円とする
補助項目	二次検査の初回受診分のみ(結果説明受診は併合可)
※補助対象外となるもの	MRI・MRA 検査、処方箋、投薬、注射、処置、在宅医療、自費診療、文書料、CD料、その他保険適用外費、二次検査に関係のない受診・検査分等

## 【二次検査 費用補助申請に必要なもの】

- 申請前にご確認ください
- 二次検査 費用補助申請書
- 領収書(写し可)
- 診療明細書(写し可) ※検査項目が細かく記載されているもの
- 検査結果(写し可) ※検査結果のみ無い場合はかまいません

詳細は当健保  
組合ホームページへ



【健保組合使用欄】 補助金支給決定額	担当
¥	