

A・B

(事業所用)

指定外 健診費用請求書

関東百貨店健康保険組合 殿

令和 年 月 日

健診費用合計金額 円

請求人数 名

内訳

生活習慣病予防健診 (B1) 名

生活習慣病予防健診 (B) 名

定期健診 (A2) 名

健診を受診し上記金額を支払いました。健診結果(受診録)、医療機関の請求明細書、領収書(原本)を添えて請求いたします。

事業所記号		事業所名	
ふりがな			
店舗名 (20 文字まで)			

- ※指定外健診費用請求書に事業所印は不要です。
- ※毎月末受付分を翌月末までに指定口座にお支払いいたします。申請件数が多い時や書類に不備があった時は
お支払いが遅れる場合がありますので余裕をもって提出してください。
- ※店舗名欄に記入いただいた内容が健保組合から発行される支払通知書に記載されます。(店舗名以外も可)
- ※補助金の請求はできるだけ該当年度内に、請求漏れがないよう速やかに提出してください。
- ※個人情報の取り扱いは裏面のとおりです。

(以下 健保組合記入欄)

B1	男		-3,400=	7,500 ×	人=
	なし		-3,400=	7,500 ×	人=
	女	あり	-3,400=	10,000 ×	人=

B1 男	名	¥
B1 女	名	¥
特定支払決定額		¥

B	男		-3,400=	7,500 ×	人=
	なし		-3,400=	7,500 ×	人=
	女	あり	-3,400=	10,000 ×	人=
A2	男		-2,800=	6,000 ×	人=
	なし		-2,800=	6,000 ×	人=
	女	あり	-2,800=	9,000 ×	人=

B 男	名	¥
B 女	名	¥
A2 男	名	¥
A2 女	名	¥
疾病支払決定額		¥

健保組合受付印

★★★★★ 個人情報の取り扱いについて ★★★★★

関東百貨店健康保険組合における健康診断及び人間ドックにつきましては、下記のように個人情報を取り扱いますので、同意のうえ受診してください。

1. 取得した個人情報は、以下の利用目的の範囲内で利用いたします。

- ① 健康診断及び人間ドック実施後の保健指導等
- ② 健康保険法及び労働安全衛生法等の法令により行う各種統計処理
- ③ 健康診断及び人間ドック費用に関する会計処理

2. 個人情報の提供

- ① 目 的：法令に基づく健診及び特定保健指導のため
- ② 項 目：健診区分、健診日、記号、番号、氏名、同意区分、年齢、身体計測、視力、聴力、血圧、糖代謝、腎機能、貧血、脂質代謝、尿酸、肝機能、胸部レントゲン、心電図、各判定、法定判定、特定健診階層化区分、健康質問票診察所見・自覚症状・既往歴・家族歴・結果送付先住所連絡先
- ③ 提供先：勤務先（本社）または産業医、特定保健指導委託先機関

3. 個人情報開示等の問合せ

個人情報は、本人による開示（利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去又は第三者への提供の停止）を求めることができます。次のお問い合わせ窓口にご連絡ください。

【お問い合わせ窓口】

関東百貨店健康保険組合

健康管理課長 TEL 03-3833-6143

4. 個人情報の取り扱いにご同意いただけない場合は、健康診断及び人間ドック及び保健指導を受けられない場合がありますので、前述のお問い合わせ窓口にご連絡ください。

以 上