

令和6年度 保健事業申込書・申請書一覧表

	健診名	様式	申込書・申請書名	事業主印	子宮がん 乳がん 検診	一部負担金・補助金など	備 考
被 保 険 者 （ 本 人 ）	簡易成人病健診 一部負担金：3,000円 【上限：25,000円補助】						
	巡回型	健保契約	様式①-1	簡易成人病健診申込書	必要	×	被保険者（事業所）へ請求 事業所での実施
	施設型	健保契約	様式①-1	簡易成人病健診申込書	必要	○	被保険者（事業所）へ請求 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
		東振協 Bコース	様式①-2	東振協 生活習慣病健診（Bコース）予約連絡届			窓口で3,000円の支払 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
		契約機関以外	様式②	簡易成人病健診料<<35歳以上>>（契約健診機関以外）補助金申請書			△
	人間ドック 【上限：25,000円補助】						
		健保・健保連契約	様式③-1、③-3	健保連 人間ドック受診申込書	必要	○	被保険者（事業所）へ請求 一部負担金は、「健診費用－（マイナス）25,000円」
		東振協 D1コース	様式③-2	東振協 人間ドック（D1コース）予約連絡届			窓口で12,300円の支払 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
	健康教室						
		事業所	様式④	保健師による健康教室の申込書	必要	－	原則無料 事前連絡及び調整が必要
被 扶 養 者 （ 家 族 ）	簡易成人病健診 一部負担金：3,000円 【上限：25,000円補助】						
	巡回型	京都工場保健会	例年4月中旬に案内	申込：京都工場保健会へ郵送	不要	○	窓口で3,000円の支払 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
		東振協 C1コース	例年6月中旬に案内	申込：当健康保険組合へFAXまたは郵送			後日、当健保より3,000円を被保険者（受診者）へ請求 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
		事業所で受診	様式①-1	簡易成人病健診申込書			(必要) × 被保険者（事業所）へ請求
	施設型	健保契約	様式①-4	簡易成人病健診申込書	不要	○	被保険者（事業所）へ請求 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
		東振協 Bコース	様式①-3	東振協 生活習慣病健診（Bコース）予約連絡届（被扶養者用）	不要		窓口で3,000円の支払 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
	人間ドック 【上限：25,000円補助】						
		健保・健保連契約	様式③-1、③-3	健保連 人間ドック受診申込書	不要	○	被保険者（事業所）へ請求 一部負担金は、「健診費用－（マイナス）25,000円」
		東振協 D1コース	様式③-2	東振協 人間ドック（D1コース）予約連絡届			窓口で12,300円の支払 子宮がん検診、乳がん検診が受診不可の場合あり
	胃がん検診、大腸がん検診						
	自治体	様式⑨	『自治体の胃がん検診・大腸がん検診』補助金申請書（被扶養者のみ）	不要	－	全額補助 領収書と検査結果のコピーを添付のうえ申請	
被 被 保 険 養 者 （ 本 人 家 族 ）	子宮がん検診、乳がん検診						
	契 約 機 関 当健保契約の簡易成人病健診実施機関（東振協も含む）、大阪がん循環器病予防センター						
		子宮がん検診 乳がん検診	様式⑥-1	契約健診機関 『子宮がん検診・乳がん検診』予約連絡届	不要	－	全額補助 頸部細胞診のみ エコー または マンモ（＋視触診）
	契約機関以外 お近くの医療機関など						
		子宮がん検診 乳がん検診	様式⑥-2	契約健診機関外 『子宮がん検診・乳がん検診』補助金申請書	不要	－	上限 3,000円補助 頸部細胞診のみ 上限 5,000円補助 エコー または マンモ（＋視触診）
	インフルエンザ予防接種補助金（※PepUpで申請できま						
		個人で接種	様式⑧-1	『インフルエンザ予防接種』補助金申請書	不要	－	上限 1,500円補助 領収書のコピーを添付のうえ申請
	事業所で集団接種		様式⑧-2	『インフルエンザ予防接種』補助金申請書【事業所用】	必要	－	上限 1,500円補助 領収書のコピーを添付のうえ申請 ※医師派遣代等は補助しません
			様式⑧-3	『インフルエンザ予防接種』補助金申請書【事業所用追加】	－		