

けんぽ 委員だより



 全国健康保険協会 愛知支部
協会けんぽ

〒450-6363 名古屋市中村区名駅1-1-1 JPタワー名古屋23階 ☎052-856-1490 (代表)
受付時間: 8:30~17:15 (土・日・祝日・年末年始を除く) <https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/aichi/>

協会けんぽの健診を活用しましょう!

検査内容が充実していてお得!

「生活習慣病予防健診(一般健診)」

3月下旬から4月上旬にかけて、「健診受診の手引き」、「健診対象者一覧」を事業所様宛にお送りしています。また、情報提供サービス(事業主向けサービス)を利用して、「健診対象者一覧データ(csvファイル)」をダウンロードすることもできます。

対象者
35歳~74歳の
被保険者



健診受診の手引き



情報提供サービス

費用

最高**5,282円**の自己負担
(総額約19,000円のところ、協会けんぽから約7割の補助)

内容

問診、身体計測、血圧測定、血液検査、尿検査、心電図検査などの基本的な検査に加えて
肺がん、胃がん、大腸がん 検診も受けられます



対象年齢の方はぜひ追加して受診してください。
(対象年齢については健診受診の手引きをご覧ください。)

婦人科系の
がん検診

子宮頸がん

最高**970円**の自己負担

乳がん

最高**1,574円**の自己負担(40~48歳)

最高**1,013円**の自己負担(50歳以上)

付加健診

腹部超音波検査、眼底検査、肺機能検査 など6種
最高**2,689円**の自己負担(総額約1万円のところ、協会けんぽから約7割の補助)

健康サポートとは?

健康サポート(特定保健指導)におけるポイント

40歳から74歳までの方で、健診の結果から生活習慣病リスクの高い方を対象に、保健師や管理栄養士などが生活習慣の改善をサポートするものです。

健診機関によっては健診の当日に健康サポートが受けられます。

事業所様向けに、対象者様に健康サポートを受けていただくためのポイントやノウハウ、事務担当者様の声を掲載した事例集を作成しました。健康サポートに取り組む際の参考にしてみてください。

費用無料



健康サポート事例集

生活習慣病予防健診のお申込みは健診実施機関へご連絡ください!

健診実施機関は「健診受診の手引き」に同封の「生活習慣病予防健診実施機関一覧表」をご覧ください。また、HPでも確認することが可能です。健診当日に健康サポート(特定保健指導)が実施できる機関は、一覧表の保健指導欄が◎表示となっております。



健診実施機関一覧

傷病手当金の記入に関する注意点

事業主証明欄

お問い合わせや、記入誤りの多い点についてご案内いたします。今後の申請書作成にお役立てください。

申請用紙3ページ目

健康保険 傷病手当金 支給申請書

1 2 3 4 ページ
事業主記入用

労務に服することができなかった期間（申請期間）の勤務状況および賃金支払い状況等をご記入ください。

被保険者氏名	キョウカイ タロウ																																		
1	2																																		
申請期間のつち出勤した日付を○印で囲んで	月については出勤の有無に問わず記入ください。																																		
年	07	月	04	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
年	07	月	05	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
3	4																																		
①	07	04	10	日	07	04	11	日	20000																										
②	07	04	14	日	07	04	14	日	110000																										
③	07	04	01	日	07	04	30	日	20000																										
④	07	05	01	日	07	05	31	日	0																										

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所所在地 愛知県○○市○○町△-△
事業所名称 株式会社○○
事業主氏名 健保 花子
電話番号 ○○○-○○○○-○○○○

例) 申請期間 R7.4.1~R7.5.31
給与計算期間が月末締め

- 1 勤務状況の年月を必ずご記入ください
年月の記載漏れが多くなっています。
出勤の有無にかかわらず、申請期間に対する年月の記入をお願いいたします。
- 2 申請期間中に出勤した日付のみ、○印をご記入ください
欠勤、有給、公休日の場合は、記入不要です。

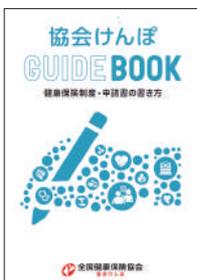
3 申請期間中の出勤していない日に対して支給した報酬のみご記入ください

よくあるケース	記入内容										
有給とした場合 例:R7.4 <table border="1"> <tr> <td>10 (木)</td> <td>11 (金)</td> <td>12 (土)</td> <td>13 (日)</td> <td>14 (月)</td> </tr> <tr> <td>有給</td> <td>有給</td> <td>公休</td> <td>公休</td> <td>有給</td> </tr> </table>	10 (木)	11 (金)	12 (土)	13 (日)	14 (月)	有給	有給	公休	公休	有給	有給日と有給金額を記入（有給期間が連続していない場合は、支給した期間ごとに記入） 例: ① R7.4.10~R7.4.11 20,000円 ② R7.4.14~R7.4.14 10,000円 （R7.4.12~R7.4.13が公休日である場合）
10 (木)	11 (金)	12 (土)	13 (日)	14 (月)							
有給	有給	公休	公休	有給							
固定給（通勤手当、住宅手当等）の支払いがあった場合 例:通勤手当1ヶ月20,000円	固定給の支給対象となった給与期間と額を記入 例: ③ R7.4.1~R7.4.30 20,000円										
時間給・日給者で支払がない場合	④ 0円の場合は記入不要										

※記載する報酬（賃金等）は、出勤していない日に対して支払った月額固定の給与や手当、有給休暇額等です。欠勤控除後の報酬が含まれていないかご確認ください。

4 事業主証明年月日は、申請期間の終わりの日以降の日付となります 申請書は、申請期間を過ぎてからご提出ください。

各種申請書の記入方法や手続きの流れについて詳しくは協会けんぽ GUIDEBOOK をご確認ください。



申請書のダウンロードはこちらから

