

令和8年度

# 健康診断助成



年に1度は身体の  
チェックをしましょう!!

年度内1回 **5,000円**まで助成

請求方法

請求書提出  
(毎月10日締切)



助成金の送金  
(毎月25日頃・会員登録口座へ)

- ・健診日から1年以内の領収書であればご請求いただけます。  
(ただし、未請求のものに限ります。)
- ・自己負担金が上限5,000円に満たない場合は、千円未満を切り捨てて助成します。
- ・請求書には、領収書(コピー)を添付してください。  
(請求書は裏面にあります)
- ・年度内1回に限り請求できます。

\*令和8年度分請求の**最終締切**は、

**令和9年3月31日(水) 必着**です。

~健診後はなるべくお早めに請求を!!~  
〈※医療補助金請求とは別に送付ください〉

コピー

私費で受診(保険外)した**健康診断(受診日)**とわかるものが該当します。

領収書の見方(例)

外来領収書

患者番号: △△△△  
氏名: ○ ○ ○ ○ 様

受診日(健診日)  
令和△△年△△月△△日

診療科	保険区分	負担割合	公費	本・家
健診	健診	100%		本人

初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
点	点	点	点	点	点	点	点
リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療その他	病理診断	
点	点	点	点	点	点	点	
DPC包括	DPC差額	歯科矯正	留置薬および火傷補綴			食事療養	
点	点	点	点			点	
			公費分点数	総点数	自己負担		
			点	点	点		

保険外

ドック・健診	円	円	円
△,△△△円			
	円	円	円
		消費税額	合計額③
		△△△円	△,△△△円

請求額合計 ①+②+③ △,△△△円

入金済額 円

今回領収額 △,△△△円

○ ○ ○ ○ 病院 ※ \_\_\_\_\_ ※ \_\_\_\_\_ ※ \_\_\_\_\_

領収済印

保険外で支払いをされた領収書であるか、ご確認ください。

〒930-8560 富山市千歳町1-5-1 (富山県教育記念館3F)

(一財) 富山県教職員厚生会

TEL 076-432-1252 健康診断助成係



# 健康診断助成金請求書

〔住所〕 〒 \_\_\_\_\_

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

〔電話番号〕 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

〔会員番号〕 \_\_\_\_\_

フリガナ

〔氏名〕 \_\_\_\_\_

※再任用等の番号は会員番号ではありません。

※領収書を添付してください。(コピー) \_\_\_\_\_ のりづけ

領収書に健康診断を受けられた年月日や医療機関名の記載が無い場合は、ご自身で必ず記入ください。

## 〈お知らせ〉

令和7年4月より「健康診断助成」に関する送金通知書の発行（送付）は行っておりません。

厚生会へお届けの会員登録口座で入金をご確認ください。

## \* 請求上の注意事項 (必ずお読みください)

- ・助成対象は、第1種・第2種の**退職会員**です。
- ・太枠内のみ記入してください。
- ・年度内1回のみ請求してください。
- ・受診日から1年以内の領収書に限ります。

厚生会受付印

事務局  
記入欄

助成額

,000円