

婦人科検診補助申請書

以下の通り、被保険者婦人科検診の補助を申し込みます。 申請日： 年 月 日

◆**申し込みの前に、ご確認ください**◆ *申請期限：2020年3月31日

*受診者は、村田製作所健康保険組合の女性被保険者であることが条件です。

*同年度内に、人間ドック・外部定期健診を含め、同検査内容で2回以上申請することはできません。

*健康保険適用（保険証使用）での受診、自治体実施のがん検診は、補助の対象になりません。

記号・番号	—	氏名コード	—
事業所名		所属コード	
被保険者氏名 (受診者)	(印)		
受診年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

【検査内容】

1. 今回受診した検査にチェックをしてください。

乳がん検査 (マンモグラフィー エコー)
 子宮がん検査 (頸部細胞診 経膈エコー HPV)

2. 同年度内に、人間ドック等で既に受診済みのものがあれば、チェックをしてください。

乳がん検査 (マンモグラフィー エコー)
 子宮がん検査 (頸部細胞診 経膈エコー HPV)

← 領収書は左欄にのりづけしてください。
(領収書は必ず、保険点数が明記されたもしくは保険適用外受診であることが分かる様式のを添付してください。)

【婦人科検診補助内容】 ◆税抜き価格で表示しております

検査項目	備考	各検査 補助上限額	対象	補助回数
乳房	乳房エコー (+視触診 ※1)	8,000 円	ムラタ健保 加入の 女性社員 全員	各検査 につき 1回/年
乳房	マンモグラフィー (+視触診 ※1)	8,000 円		
子宮	頸部細胞診 (+経膈エコー/HPV ※2)	14,000 円		

※1 乳房の「視触診」はエコーまたはマンモグラフィーと合わせて受診した場合のみ補助対象 (単独での申請は不可)

※2 子宮の「経膈エコー/HPV」は頸部細胞診と合わせて受診した場合のみ補助対象 (単独での申請は不可)

上限例) ・乳房エコー + 子宮頸がん検査 = 22,000 円

・乳房エコー + マンモグラフィー + 子宮頸がん検査 = 30,000 円

※それぞれの検査を別日で受診された場合、申請は別々にしていただいて構いません。

【健保組合処理欄】

資格確認

可 (補助支給額 円)

不

支払い処理

承認

確認

健保受付