

— 生活習慣病健診 費用明細書 —

| | 受診者数 | 総費用 (消費税込) | 健保負担額 | 会社負担額 |
|------------|------|---------------|-------|-------|
| 第1次健診 | 名 | 円 | 円 | 円 |
| 大腸癌検診 | 名 | 円 | 円 | 円 |
| 婦人科検診 | 名 | 円 | 円 | 円 |
| XMLデータ作成費用 | 名 | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | | 円 | 円 | 円 |

【請求額（健康保険組合負担額）の算出】

(第1次健診)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|-------|
| | | | | | 備考 |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| | | | 計 | | 円 |

(大腸癌（便潜血）検診)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|-------|
| | | | | | 備考 |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| | | | 計 | | 円 |

(婦人科（乳癌・子宮頸癌）検診)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|-------|
| | | | | | 備考 |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| | | | 計 | | 円 |

(XMLデータ作成費用)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|-------|
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| @ | 円 | × | 名 | = | 円 () |
| | | | 計 | | 円 |

注)

1. 健診機関からの請求書コピーと、健診結果（XMLデータまたは紙コピー）を添付して下さい。
補助対象者関係なく、今回健診を受診したすべての（年齢の）ヤンマー健保被保険者の結果を添付願います。
2. 健康保険組合の補助限度額（消費税込）は、30才及び35才以上に対し、1人あたり1次健12,000円、大腸癌検診2,100円です。乳癌検診は、超音波検査法・マンモグラフィ法どちらか一方を全額補助いたします。子宮頸癌検診（頸部細胞診のみ）は、全年齢対象に全額補助いたします。健診結果のXMLデータ作成費用が発生する場合は、全額補助いたします。
3. 健診費用の単価が異なる等、単価に説明を要する場合及び検査項目は、備考欄に記入してください。
4. 保険診療（健康保険証提示）については補助できません。