

【従業員用】人間ドック費用補助申請書 (2026年度)

↓記号・番号はマイナポータル、または資格確認書で確認できます

記号・番号	被保険者(従業員)氏名	職場(部署)名
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(フリガナ:) (生年月日: 年 月 日)	(連絡先:)
受診コース名	受診日	支払金額
ドック	年 月 日	円
<p>領収書(コピー可・返却は不可)を添付 まとめて一ヶ所をホチキスでとめてください ※会社定期健診未受診の場合は健診結果も添付</p> <p>***** 提出期限 ***** * * * * * * 2027年4月9日(金) * * 必着 * * * * * * *****</p>		

振込先口座
トヨタ自動車東日本の従業員 …給与振込み第1口座 関連会社の従業員 ……………健保組合への登録口座 【口座変更申請先】各事業主へ申請

【補助の内容】

- 補助対象者
強制被保険者(従業員)の35歳以上(2026年3月末時点)で100%自己負担で受けた方
- 対象期間と補助回数・金額
2026年4月～2027年3月で1人1回のみ、支払金額の60%(上限30,000円)を補助
- 申請方法
上記に必要事項を記入し、領収書(コピー可)を添付して健康保険組合に提出
会社の定期健診を未受診の場合は結果データの添付が必須となります。
※領収証には「〇〇ドック」の但し書きが必要です
- 補助の対象とならないもの
・保険適用で受診した場合
・受診日に被保険者の資格がなくなっていた場合
・2026年度受診でないもの、また年度内に2回目以降の受診となるもの
・上記以外、健康保険組合が承認できないもの
- 振込日
健康保険組合が申請書を受理した翌月20日
(但し、20日が土日祝の場合はその前日)

健康保険組合使用欄	
受付 日 印	
補助 金 額	円