

柏市国民健康保険等健診受診費用助成までの流れ

(申請者)

必要書類の提出 窓口または郵送で申請

① 令和6年度柏市国民健康保険特定健康診査受診券

ピンク色：柏市国保の40歳～74歳のかた

紫色：柏市国保の75歳になるかた

(年齢は令和7年3月31日時点)

もしくは

令和6年度柏市75歳以上の健康診査受診券

黄色：柏市在住で千葉県後期高齢者医療保険のかた



② 申請書

③ 健診結果の原本または写し(原本は後日, 返却)

④ 領収書の原本(原本は後日, 返却)

⑤ 質問票

提出書類の審査の結果, 健診受診費用助成の決定(市)

承認決定通知書・請求書の発送(市)

領収書の原本を返却

請求書の提出(申請者)

請求書に記載の銀行口座へ振り込み(市)

助成の要件などは裏面をご確認ください

1. 助成の要件（次の要件をすべて満たすことが必要です。）

(1) 令和6年度柏市国民健康保険特定健康診査受診券または令和6年度柏市75歳以上の健康診査受診券を受領し、使用していないこと。

(2) 健診受診時から申請時まで、継続して柏市国保または千葉県後期高齢者医療の被保険者であること。

ただし、75歳を迎えたかたは柏市国保から千葉県後期高齢者医療の被保険者であること。

(3) 提出する健診結果は、医療機関等で実施した健診であり、保険診療による検査ではないこと。

(4) 柏市国保特定健診・柏市75歳以上の健診の実施期間内に実施医療機関等で受けたものではないこと。

(5) 健診結果は、次の検査項目がすべて含まれていること。

※75歳以上のかたは腹囲測定なしで可です。

【身体計測等】	身長・体重・BMI・腹囲・血圧 (これらが含まれていない場合は、別紙質問票に記入することで申請できます。)
【血液検査】	中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール ALT(GOT)・AST(GPT)・γ-GT(γ-GPT)・空腹時血糖またはHbA1c
【尿検査】	尿糖・尿タンパク

2. 申請期間

健診受診日が令和6年4月1日から令和7年3月31日の間で、令和7年3月31日までに必要書類が受理できること。また、申請期間内に書類の提出がない場合は、助成できません。

3. 助成額

健診費用の自己負担額のうち、1万円を上限とします（助成は、健診費用のみであり文書料等は対象外となります）。

4. 個人情報の取り扱いについて

提供された個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行うとともに、国への統計情報としての報告や特定保健指導に限り活用をさせていただきます。