

定期結核健康診断費補助金 申請・請求手続きガイド

申請・請求手続きの流れ

申請フェーズ (STEP 1 - 2)

STEP 1 : 申請書の作成と出力



フォーム入力後、自動返信メールが届き、申請書PDFが出力可能になります。



申請書PDF

STEP 2 : 申請書一式と受領書の提出



申請書PDF 支出受領書写し



メールのURLから遷移し、PDF化した申請書と支出受領書のお申請書と支出受領書の写しを提出します。

請求・支払フェーズ (STEP 3 - 4)

STEP 3 : 交付決定後の請求書作成



京都市からの通知メール内のURLから、請求書を作成・出力します。 請求書PDF

STEP 4 : 請求書の提出と支払い



請求書PDF

作成した請求書PDFを提出フォームから送信後、京都市より支払いが行われます。



補助金支払い

手続き全体像：施設と京都市の役割分担

	施設・学校の対応	京都市の対応
1. 申請	申請書の作成・提出	交付決定通知書の送付
2. 請求	請求書の作成・提出	補助金の支払い

フォーム手順

ステップ①

申請書の「作成」

- ①申請書「作成」フォームで申請書を作成
- ②①で作成した申請書（PDF）を出力

ステップ②

申請書の「提出」

- ①申請書「作成」フォームで入力したメールアドレス宛てに申請書作成後に自動返信メールが届くので、メール本文のURLから申請書「提出」フォームに遷移
- ②申請書「提出」フォームに、ステップ①で作成した「申請書一式（PDF）」及び「定期結核健康診断費支出受領書」の写しを提出

ステップ③

請求書の「作成」

- ①京都市から交付決定通知書等がメールで送付される。メール本文にある請求書「作成」フォームのURLから請求書を作成
- ②①で作成した請求書（PDF）を出力

ステップ④

請求書の「提出」

- ①請求書「作成」フォームで入力したメールアドレス宛てに、請求書作成後に自動返信メールが届くので、メール本文のURLから請求書「提出」フォームに遷移
- ②請求書「提出」フォームに、ステップ③で作成した「請求書（PDF）」を提出

手続きの変更点

令和8年度

<京都市>
依頼文送付
(メール又は郵送)
※昨年度申請いただいた施設・学校には、本市からメール送付



<各施設・学校>
・申請書「作成」
・申請書「提出」
各フォーム入力



<京都市>
交付決定通知書送付
(メール又は郵送)



<各施設・学校>
・請求書「作成」
・請求書「提出」
各フォーム入力



<京都市>
支払

令和7年度

<京都市>
依頼文郵送



<各施設・学校>
電子申請フォーム
入力



<京都市>
交付決定通知書
及び請求書送付
(メール又は郵送)



<各施設・学校>
請求書をメールに
て提出



<京都市>
支払

【令和8年度の主な変更点（運用の見直し）】

- ① 昨年度の依頼文に記載のとおり、昨年度申請いただいた施設・学校には、本市からメールにて依頼文を送付
- ② 内部決裁用「申請書・請求書」の作成と提出のシステム化
 - ・申請書に加え、フォーム上で入力内容を反映した請求書も自動作成（PDF）が可能
 - ・上記様式を用いて施設・学校での決裁を行っていただき、その後、各「提出」フォームで提出

～ステップ①～

申請書「作成」 フォームの入力について

- ① 入力者情報 ② 補助金申請者情報（請求者情報）・学校・施設別実施内訳入力 ③ 学校・施設別実施内訳入力（2箇所目以降） ④ 補助金申請額入力

（例外）申請期限（令和8年12月4日（金））までに申請が困難な場合は、こちらの報告が必要です。

【参考資料】

[京都市定期結核健康診断費補助金交付要綱、申請書様式はこちら](#)

[本システムの操作ガイド・マニュアルはこちら](#)

①入力者の情報を入力してください。

事業所名称（学校名、施設名）※法人で取りまとめている場合は、法人名を記入ください。*

施設法人 京都〇×施設

電話番号*

075-222-3600

※市外局番から（ハイフン）を入れて、入力ください

担当者名*

京都 太郎

メールアドレス*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

ご入力いただいたメールアドレス宛てに「交付決定通知書（公印省略）」を送付します。

また、翌年度の交付申請のご案内も本アドレス宛に送信いたしますので、必ず日頃から確認できる（連絡が取れる）メールアドレスをご入力ください。

メールアドレス（確認用）*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

・ フォームに入力する方の情報を入力

・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する場合があるため、連絡可能な電話番号やメールアドレスを入力

⚠【重要】メールアドレスの正確な入力が必要です！

1. 交付決定通知書等をメールで送付

2. 翌年度の案内文を登録されたメールアドレス宛に送付

- ① 入力者情報 ② 補助金申請者情報（請求者情報）・学校・施設別実施内訳入力 ③ 学校・施設別実施内訳入力（2箇所目以降） ④ 補助金申請額入力

②申請内容を入力してください。

(1)補助金申請者情報（請求者情報）

法人所在地 *

京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

法人名 *

施設法人

代表者の役職名（受領権限を有する方）

※法人の場合は、原則として「理事長」が代表者になります。

「施設長」等の名義で請求される場合は、申請書を提出する際に委任状が必要になります。

理事長

氏名 *

京都 次郎

補助金申請者（法人等の代表者）情報を入力

<法人所在地・法人名について>
・申請する施設等の住所、法人名の後に施設名を入力しないよう御注意ください。
必ず、「法人所在地」及び「法人名のみ」を入力

× 誤った入力例

〇〇福祉会 △△ホーム

施設名は不要です

○ 正しい入力例

〇〇福祉会

(2)学校・施設別実施内訳入力

<対象人員や撮影区分等を入力してください>

※法人として複数の学校・施設分をまとめて申請する場合は、学校・施設ごとに分けて入力してください。

【1箇所目】

①学校・施設名称 *

○×施設

①事項別 *

施設入所者（65歳以上のみ）

①撮影区分 *

医療機関 直接・デジタル

①対象人員 *

教職員と従業員は本補助金の対象外

4,000

①受診人員 *

3,000

①人員（受診人員と同数）

3,000

①費目（修正不可）

胸部X線撮影費

①支出済額（胸部検診実施に係る費用のみ入力。健診実施 * ①一人当たりの単価（支出済額÷受診人員）

費用の総額を記入してください。

5,940,000

1,980

金額一致

①支出済額内訳（品名・数量・金額）「支出済額内訳の合計額＝支出済額」としてください。 *

胸部X線撮影費 受診人員3,000人×@1,980円＝5,940,000円

(例)

胸部X線撮影費 受診人員3,000人×@1,980円＝5,940,000円

出張料 @100,000円（総額）×（3,000人（受診人員）÷4,000人（全受診者数））＝75,000円

①実施日（複数回実施している場合は実施開始日） *

2026-08-18

- ・各学校・施設の結核健診を実施（胸部X線撮影）した内容を入力
- ・法人としてまとめて申請する場合は、3 ページ目の入力も必須

- ・「教職員と従業員」は本補助金の対象外
- ・補助の対象は以下
学校：学生又は生徒（新入生のみ）
社会福祉施設：入所者（65歳以上）

	学校	社会福祉施設
学生・生徒 （新入生）	○ 対象	—
入所者 （65歳以上）	—	○ 対象
教職員・従業員	✕ 対象外	

2箇所目以降の入力がなければ、そのまま「次に」進んでください。

【2箇所目】

①学校・施設名称

××施設

②事項別

施設入所者（65歳以上のみ）

③撮影区分

医療機関 直接・デジタル

④対象人員

教職員と従業員は本補助金の対象外

2,000

⑤受診人員

1,900

⑥人員（受診人員と同数）

1,900

⑦費目（修正不可）

胸部X線撮影費

⑧支出金額

3,762,000

⑨一人当たりの単価（支出金額÷受診人員）

1,980

⑩支出金額内訳（品名・数量・金額）「支出金額内訳の合計額＝支出金額」としてください。

胸部X線撮影費 受診人員1,900人×@1,980円＝3,762,000円

（例）
胸部X線撮影費 受診人員3,000人×@1,980円＝5,940,000円
出張料 @100,000円（総額）×（3,000人（受診人員）÷4,000人（全受診者数））＝75,000円

⑪実施日（複数回実施している場合は実施開始日）

2026-08-17

法人としてまとめて申請する場合は、学校・施設ごとの入力が必要

- ✓ 入力者情報 ✓ 補助金申請者情報（請求者情報）・学校・施設別実施内訳入力
- ✓ 学校・施設別実施内訳入力（2箇所目以降） 4 補助金申請額入力

(3)補助金申請額入力（「寄付金他収入額」以外の項目は自動で計算・入力されます。）

受診人員

4,900

支出済額（A）

9,702,000

寄付金他収入額（B）※

ない場合は「0」を入力してください。

0

差引額（A）－（B）

9,702,000

交付基準額（C） @506×受診人員

2,479,400

補助基本額（D）「差引額」と「交付基準額」のうち低いほう

2,479,400

補助金額（D）×2/3

1,652,933

補助金申請額

1,652,933

寄付金他収入額（B）欄以外は自動計算のため、入力は不要

寄付金他収入額がない場合は、「0」を入力

4ページ目 全4ページ

< 戻る

✓ 確認

「確認」をクリック

④支出金額

⑤支出金額内訳 (品名・数量・金額) ※「支出金額内訳の合計額=支出金額」としてください。

⑥実施日 (複数回実施している場合は実施開始日)

年-月-日

(3)補助金申請額入力 (「寄付金他収入額」以外の項目は自動で計算・入力されます。)

受診人員

4,900

支出金額 (A) 寄付金他収入額 (B) ※ない場合は「0」を入力してください。 差引額 (A) - (B)

9,702,000

9,702,000

0

交付基準額 (C) @506×受診人員

補助基本額 (D) 「差引額」と「交付基準額」のうち低いほう

2,479,400

2,479,400

補助金額 (D) × 2/3

補助金申請額

1,652,933

1,652,933

確認画面

< 戻る

✓ この内容で交付申請書を作成する

入力内容に誤りがなければ、
「この内容で交付申請書を作成する」をクリック

【作成用】定期結核健康診断費補助金 申請書 作成フォーム



交付申請書（PDF）の作成が完了しました。※本フォームの入力のみでは手続きは完了していません。ご入力いただいたメールアドレス宛にご案内メールを送信しました。メールをご確認のうえ、『（提出用）定期結核健康診断費補助金 申請書 提出フォーム』から提出をお願いします。

[🏠 回答の確認](#)

クリック後、Myページから、入力内容の確認や入力内容を反映した様式の出
力、入力内容の修正が可能

⚠️【重要】ご案内メールを御確認ください！

1 ページ目に入力されたメールアドレス宛に「申請書 提出フォーム」のURL等を記載したご案内メールを送付（自動返信）しておりますので、必ずご確認ください。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

返信 リストに返信

宛先 施設法人 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【交付申請書作成完了】定期結核健康診断費補助金 交付申請書の作成が完了しました。

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信され、返信は受付けておりません。

1. 【1】のURLから「Myページ」に遷移し、申請書一式をダウンロード
2. 【2】のURLから「申請書一式」及び「支出受領書」の写しを提出

施設法人 京都〇×施設 京都 太郎様

定期結核健康診断費補助金 交付申請書の作成が完了しました。

【重要】本フォームへの入力のみでは、申請完了とはなりません。

【1】 交付申請書のダウンロード及び修正はこちら

<https://kyotocity.viewer.kintoneapp.com/public/56e307345585bd4e073726fb0eccbab6ab7b63154ba0c961f8f278c846c2ff96/def5020088820d87cd76d3ac32fbcff65285591491cf9eb55ad42c5f178e7b79f979955f9ef6f845c05bf999303406a68b8f2a1d866aafb7a22>

【2】 提出先はこちら

「【1】」でダウンロードした「交付申請書一式（PDF）」及び「定期結核健康診断費 支出受領書」の写しを速やかに以下のURL（※提出してください）。

<https://kyotocity.form.kintoneapp.com/public/f759bb5218c440ff22bbac34c377a1afab862d0fb6de266bba9dcf9d73fc9a72>

また、誤って送信した場合やご質問等ございましたら、下記までお問い合わせください。

075-222-3600

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

令和8年度定期結核健診補助金申請書・修正がある場合は、「編集する」をクリックし修正を行ってください。

入力者情報（1ページ）

事業所名称 施設法人 京都〇×施設 電話番号 075-222-3600 担当者名 京都 太郎

メールアドレス
kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用）
kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

補助金申請者情報（請求者情報）（2ページ）

第1号様式



編集する

第1号様式

第2号様式

第2号様式② ※法人でまとめて申請した場合

第2号様式③ ※法人でまとめて申請した場合

第2号様式④ ※法人でまとめて申請した場合

第2号様式⑤ ※法人でまとめて申請した場合

第3号様式

第3号様式② ※法人でまとめて申請した場合

申請日
2026-01-01

法人所
京都市

法人名
施設法

1. ダウンロード方法

入力いただいた内容を反映した各様式をダウンロードしてください。プルダウンから様式を選択いただき、オレンジボタンをクリックいただきますと様式をダウンロードできます。
※セキュリティの設定によって、プレビュー画面からのダウンロードでエラーが発生する場合があります。その場合は印刷機能からPDFファイルを保存するか、いったん紙にプリントアウトした後にスキャナーでPDFファイルを作成してください。

2. 法人でまとめて申請された場合

第3、4号様式は施設・学校ごとにダウンロードください（「※法人でまとめて申請した場合」についてもダウンロードが必要です。）。

3. 申請書提出先

交付申請書PDFファイルはダウンロードして保存した後に、自動返信メールの本文にあります『（提出用）定期結核健康診断費補助金 申請書 提出フォーム』URLから提出をお願いします。

〔第1号様式〕

令和8年8月18日

作成日が入力されます。

令和8年度定期結核健康診断費補助金交付申請書

(宛先) 京都市長

所在地 京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

名 称 施設法人

役職名 理事長

氏 名 京都 次郎

標記のことについて、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

補助金申請額 金 1,652,933 円

区 分	支出済額 (A)	寄付金他 収入額 (B)	差 引 額 (A) - (B)	交 付 補 助 基準額 (C)	補 助 基本額 (D)	補 助 金 額 $D \times 2 / 3$
X線間接撮影	9,702,000 円	0 円	9,702,000 円	2,479,400 円	2,479,400 円	1,652,933 円

※補助基本額とは、差引額と交付基準額のうち低いほうとする。

～ステップ②～

申請書「提出」 フォームの入力について

【提出用】定期結核健康診断費補助金 申請書 提出フォーム

必要事項を入力し、以下の2つの書類を添付してください。

1. 「【作成用】定期結核健康診断費補助金 申請書 作成フォーム」で作成した「[第1号～第3号様式](#)」(PDF)
2. 「[定期結核健康診断費支出額受領書](#)」の写し

法人名 *

施設法人

事業所名称（学校名、施設名） *

京都〇×施設

電話番号 *

075-222-3600

※市外局番から-（ハイフン）を入れて、入力ください。

担当者名 *

京都 太郎

メールアドレス *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用） *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

「第1号～第3号様式（PDF）」を添付してください。 *

ファイルを選択

最大10MB

第1号様式.pdf × 第2号様式（××施設）.pdf × 第2号様式（〇×施設）.pdf × 第3号様式（××施設）.pdf ×

第3号様式（〇×施設）.pdf ×

・ フォームに入力する方の情報を入力

・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する場合があるため、連絡可能な電話番号やメールアドレスを入力

・ 申請書「作成」フォームで作成した第1号～第3号様式（PDF）を添付

「定期結核健康診断費支出額受領書」の写しを添付してください。*

ファイルを選択

最大10MB

定期結核健康診断費支出額受領書.pdf

【上記受領書の写しを添付いただく際の留意点】

(1) 領収書が出ない場合

原則は「領収書の写し」ですが、提出が難しい場合は、以下のいずれかの写しを提出してください。

- ・銀行発行の振込書類（利用明細表、振込証明書など）
- ・胸部検診の実施事業者が発行する「受領証明書」

(2) 費用の内訳・単価について

本補助金は「胸部検診（胸部X線検査）」の実施に対する助成です。

- ・健診費用全体のうち、対象者の「胸部検診の実施費用」の内訳がわかる根拠資料をあわせて提出してください。
- ・領収書等に胸部X線検査の「単価」が記載されていない場合は、事前に実施事業者を確認のうえ、申請者側で領収書余白等に手書きなどで追記してください。

「上記受領書」について

1. 胸部検診実施費用（胸部レントゲン撮影費等）、うち対象者〇〇人、単価の記載が必要
2. 利用（振込）明細表等に内訳の記載がない書類は、確認のうえ、申請者自身で補記
3. 定期健康診断費総額を申請される場合があるが、胸部検診実施費用（胸部レントゲン撮影費等）のみ申請が可能

(例)

⚠ NG: 総額のみ

受収書

¥500,000

※ 内訳の記載がない

✅ OK: 内訳の追記

受収書

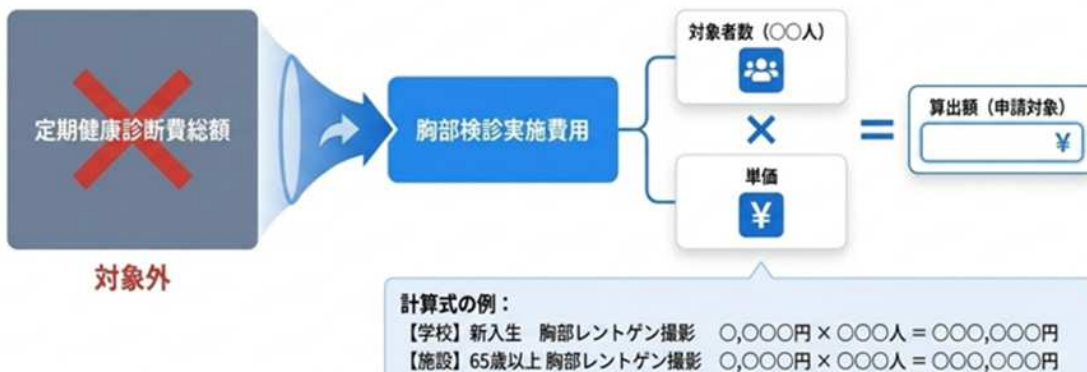
¥500,000

うち胸部レントゲン撮影
@X,XXX円 × XX名分

手書きで補記

(新入生又は65歳以上実施分)

定期健康診断費用総額での申請はできません。
胸部検診実施費用（胸部レントゲン撮影費等）のみを抽出して申請してください。



メールアドレス

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用）

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

「第1号～第3号様式（PDF）」を添付してください。

■ 第1号様式.pdf ■ 第2号様式（××施設）.pdf ■ 第2号様式（○×施設）.pdf ■ 第3号様式（××施設）.pdf
■ 第3号様式（○×施設）.pdf

「定期結核健康診断費支出額受領書」の写しを添付してください。

■ 定期結核健康診断費支出額受領書.pdf

【上記受領書の写しを添付いただく際の留意点】

(1) 領収書が出ない場合

原則は「領収書の写し」ですが、提出が難しい場合は、以下のいずれかの写しを提出してください。

- ・銀行発行の振込書類（利用明細表、振込証明書など）
- ・胸部検診の実施事業者が発行する「受領証明書」

(2) 費用の内訳・単価について

本補助金は「胸部検診（胸部X線検査）」の実施に対する助成です。

- ・健診費用全体のうち、対象者の「胸部検診の実施費用」の内訳がわかる根拠資料をあわせて提出してください。
- ・領収書等に胸部X線検査の「単価」が記載されていない場合は、事前に実施事業者を確認のうえ、申請者側で領収書余白等に手書きなどで追記してください。

委任状の提出があれば添付してください。

【決定通知書の送付について】

原則として、電子メールにて「公印を省略した交付決定通知書」を送付します。公印を押印した通知書の「郵送」を希望される場合は、以下の欄にその旨をご記載ください。なお、環境配慮及び事務の迅速化のため、郵送対応はやむを得ない場合に限り承ります。

< 戻る

✓ 提出する

確認画面

・入力内容及び提出物に誤りがなければ、「提出する」をクリック

【提出用】定期結核健康診断費補助金 申請書 提出フォーム

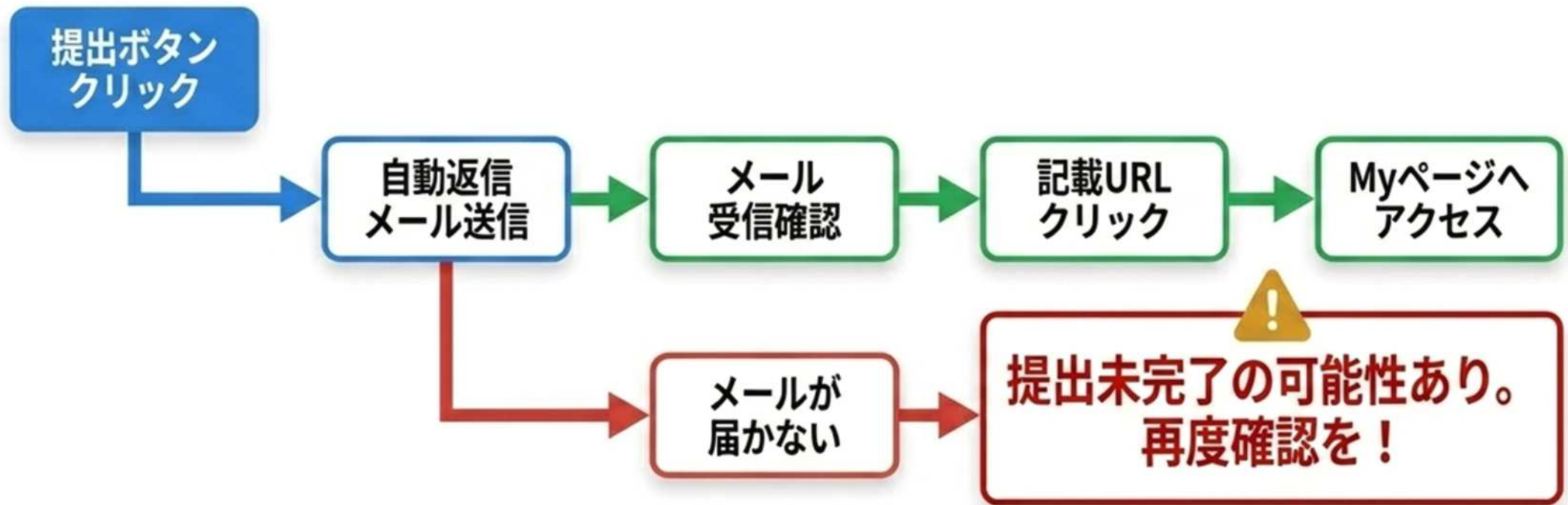


申請書類の提出が完了いたしました。ご入力いただいたメールアドレス宛に受付完了メールを送信しましたのでご確認ください。
順次、申請内容の確認・審査を行ってまいります。修正等がある場合は、メールに記載のお問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

⚠️【重要】

1. 受付完了メールを御確認ください。
2. 申請内容の確認・審査を順次行っておりますので、修正等があれば当課まで御連絡ください（075-222-3600）。

提出完了ページに到達した後、登録したアドレス宛に自動返信メールが送信されます。
【重要】メールが届いていない場合は、提出が正常に完了していない可能性があります。



提出ボタンを押した後は、必ず「自動返信メール」の受信を御確認ください。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

宛先 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【受付完了】定期結核健康診断費補助金交付申請の受付完了のお知らせ

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

京都〇×施設 京都 太郎様

この度は、「定期結核健康診断費補助金交付申請」の提出をいただき、誠にありがとうございました。
以下の内容で申請を受け付けましたので、ご確認ください。

ご提出いただきました書類につきましては、順次確認・審査を行ってまいります。

■ 申請受付内容の控え

【法人名】施設法人
【事業所名称】京都〇×施設
【担当者名】京都 太郎 様
【電話番号】 075-222-3600
【メールアドレス】 kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

※ご提出いただいた書類の審査にはお時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

お送りいただいた内容に誤りやご不明な点等ございましたら、大変お手数ですが、下記のお問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

【本件に関するお問い合わせ先】
京都市 医療衛生推進室 医療衛生企画課 健康危機対策担当
電話：075-222-3600

※本メールにお心当たりのない場合は、誠に恐れ入りますが、
下記メールアドレス宛てにご連絡いただけますようお願い申し上げます。

Mail: kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

～ステップ③～

請求書「作成」
フォームの入力について

以下、**入力者の情報**を入力してください。

法人名 *

施設法人

事業所名称（学校名、施設名） *

京都〇×施設

電話番号 *

075-222-3600

※市外局番から-（ハイフン）を入れて、入力ください

担当者名 *

京都 太郎

メールアドレス *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用） *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

- ・ フォームに入力する方の情報を入力
- ・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する
場合があるため、連絡可能な電話番号や
メールアドレスを入力

～請求書「作成」フォームの入力のタイミングについて～

1. 本市から申請者にメールを送付
申請内容の審査が完了次第、申請書「作成」フォームに入力のあったメールアドレス宛に当課
から交付決定通知に係るメールを送付
2. メール本文にある同フォームのURLに遷移し、請求書を作成

以下、**請求書に関する必要事項**を入力してください。

請求日 *

2026-08-19

請求書作成日をご入力ください。必ず交付決定書に記載の日付以降をご入力ください。

請求金額（交付決定額） *

1652933

交付決定書に記載の「金額」を正しく入力してください。

請求者住所 *

京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

学校や施設の住所ではなく、法人の住所を記載してください。

請求者（法人名、役職名、氏名を記載） *

施設法人 理事長 京都 次郎

「請求者」：法人又は学校等の代表者（法人の場合は理事長）が請求してください。

「法人名」：法人名称のみをご記入ください（学校名、施設名は不要）。

金融機関名 *

京都銀行

店舗名 *

本店営業部

預金種目 *

普通（総合）

口座番号 *

12345678

半角数字8ケタ（7桁以下の場合は先頭を0埋め）で記入してください。

口座名義（フリガナ） *

シセツホウジン リジチョウ キョウト ジロウ

口座名義（漢字等） *

施設法人 理事長 京都 次郎

法人設置の学校又は施設については、口座名義が法人名であることが必須です。

各入力欄に記載の内容を確認のうえ、請求書の内容を入力

【第4号様式】

令和 年度定期結核健康診断費補助金交付決定書

京都市指令保医医 号
令和 年 月 日

京 都 市 長 松 井 孝 治
(担当 医療衛生推進室医療衛生企画課健康危機対策担当)

付けで申請のありました標記の補助金につきまして、下記のとおり交付することを決定しましたので、通知いたします。

記

金 額 ￥

円

交付条件

- 1 補助金は、本事業以外に支出できません。
- 2 補助金と本事業に係る予算及び決算との関係を明らかにした帳簿を備え、本事業に係る収入及び支出についての証明書類を整備し、当該帳簿及び証拠書類を事業完了後5年間保管してください。
- 3 本事業については、京都市補助金等の交付等に関する条例及び京都市補助金等の交付等に関する条例施行規則により検査することがあります。
- 4 上記の各号に違反した場合は、補助金を減額し、又は取り消すことがあります。

「確認」をクリック

✓ 確認

以下、請求書に関する必要事項を入力してください。

請求日

📅 2026-08-19

請求金額（交付決定額）

1652933

請求者住所

京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

請求者（法人名、役職名、氏名を記載）

施設法人 理事長 京都 次郎

金融機関名

京都銀行

店舗名

本店営業部

預金種目

普通（総合）

口座番号

12345678

口座名義（フリガナ）

シセツホウジン リジチョウ キョウト ジロウ

口座名義（漢字等）

施設法人 理事長 京都 次郎

入力内容に誤りがなければ、
「この内容で請求書を作成する」をクリック

< 戻る

✓ この内容で請求書を作成する

(作成用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 作成フォーム



請求書（PDF）の作成が完了しました。※本フォームの入力のみでは手続きは完了していません。ご入力いただいたメールアドレス宛にご案内メールを送信しました。メールをご確認のうえ、『(提出用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム』から提出をお願いします。

[🏠 回答の確認](#)

クリック後、Myページから、入力内容の確認や入力内容を反映した様式の出力、入力内容の修正が可能

⚠️【重要】 ご案内メールを御確認ください！
「請求書 作成フォーム」に入力されたメールアドレス宛に「請求書 提出フォーム」のURL等を記載したご案内メールを送付（自動返信）しておりますので、必ずご確認ください。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

宛先 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【請求書作成完了】定期結核健康診断費補助金 請求書の作成が完了しました。

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

京都〇×施設 京都 太郎様

定期結核健康診断費補助金 請求書の作成が完了しました。

【重要】本フォームへの入力のみでは、請求完了とはなりません。

【1】請求書のダウンロード及び修正はこちら

<https://kyotocity.viewer.kintoneapp.com/public/992e1d23e6fd0d7d9683c44d650f89a654ba7e40afecedae268c2cc3b84b13e1/detail/def5020027369d12972f126c783be7c39911b89cb1ad41d0b4f5a26d6ca2a04efa86cb0513b6cfa2d4fbbbc64e3cb497c230ea5858323d6dd44f3740e2e418d7ef8ffbe15c>

【2】提出先はこちら

「【1】」でダウンロードした「請求書（PDF）」を速やかに以下のURL（（提出用）定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム）に必ず提出してください。

<https://kyotocity.form.kintoneapp.com/public/e90e8394faf1d41c0e28e3f970a2be16e387fc1f741e2d26955de563dc1d1d8b>

また、誤って送信した場合やご質問等ございましたら、下記までお問い合わせください。

075-222-3600

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

1. 【1】のURLから「Myページ」に遷移し、「請求書」をダウンロード

2. 【2】のURLから「請求書」を提出

修正がある場合は、「編集する」をクリックし修正を行ってください。

法人名 電話番号 メールアドレス メールアドレス（確認用） 事業所名称（学校名、施設名） 担当者名
施設法人 075-222-3600 kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp 京都〇×施設 京都 太郎

請求金額（交付決定額）
¥1652933

請求日
2026-08-19

請求者住所
京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

請求者氏名
施設法人 理事長 京都 次郎

金融機関名
京都銀行

預金種目
普通（総合）

店舗名
本店営業部

口座番号
12345678

口座名義（フ
シセツホウシ

口座名義（漢
施設法人 理

対象年度
8



編集する

1. ダウンロード方法

入力いただいた内容を反映した請求書をダウンロードしてください。オレンジボタンをクリックいただきますと様式をダウンロードできます。

※セキュリティの設定によって、プレビュー画面からのダウンロードでエラーが発生する場合があります。その場合は印刷機能からPDFファイルを保存するか、いったん紙にプリントアウトした後にスキャナーでPDFファイルを作成してください。

2. 請求書提出先

請求書PDFファイルはダウンロードして保存した後に、自動返信メールの本文にあります『（提出用）定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム』URLから提出をお願いします。

請求書

請求書番号

税込み請求金額

¥1,652,933円

※ 金額の先頭に「¥」等を記入してください。

(宛先)京都市長

請求日

令和8年8月19日

請求者

住所 京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

氏名 施設法人 理事長 京都 次郎

※ 法人・団体の場合は、所在地、法人・団体の名称、請求権限のある方(代表取締役、理事長、代表者から委任を受けた支店長等)の職名・氏名を記入してください。

請求の概要 令和8年度定期結核健康診断に伴う結核予防費補助金として

品名、寸法形状、業務内容等	単価及び数量・単位	金額	備考
令和8年度定期結核健康診断に伴う結核予防費補助金として		1,652,933	

〔消費税率が通常と異なる場合〕
☐ 税率改定前取引のため旧税率適用
☐ 経過措置により旧税率適用
☐ 軽減税率適用

税抜き合計

←端数処理前

税込み請求金額

1,652,933

←1円未満切捨て

※ 内税・非課税等の場合は、「税抜き合計」は空欄でも構いません。

振込口座
☐ 登録済みの口座(1口座のみ登録)→以下記入不要です。
☐ 登録済みの口座(複数口座を登録)のうち、下記の口座→口座番号まで記入してください。
☒ 登録していない下記の口座→全て記入してください。

金融機関名	店舗名	預金種目	口座番号
京都銀行	本店営業部	普通(総合)	12345678
口座名義(フリガナ)	シセツハウジン リジチョウ キョウト ジロウ		
口座名義(漢字等)	施設法人 理事長 京都 次郎		

※ 原則として、請求者の名義の口座を記入してください。

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(漢数字)・預金種目・口座番号を記入してください。

～ステップ④～

請求書「提出」
フォームの入力について

(提出用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム

必要事項を入力し、「(作成用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 作成フォーム」で作成した請求書を添付してください。

法人名 *

施設法人

事業所名称 (学校名、施設名) *

京都〇×施設

電話番号 *

075-222-3600

担当者名 *

京都 太郎

メールアドレス *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス (確認用) *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

PDFの形式で請求書を添付してください。 *

ファイルを選択

最大10MB

請求書.pdf



確認

・ フォームに入力する方の情報を入力

・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する場合があるため、連絡可能な電話番号やメールアドレスを入力

・ 請求書「作成」フォームで作成した請求書 (PDF) を添付

「確認」をクリック

必要事項を入力し、「(作成用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 作成フォーム」で作成した請求書を添付してください。

法人名

施設法人

事業所名称 (学校名、施設名)

京都〇×施設

電話番号

075-222-3600

担当者名

京都 太郎

メールアドレス

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス (確認用)

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

PDFの形式で請求書を添付してください。

請求書.pdf

・入力内容及び提出物に誤りがなければ、「提出する」をクリック

◀ 戻る

✓ 提出する

(提出用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム



請求書の提出が完了いたしました。ご入力いただいたメールアドレス宛に受付完了メールを送信しましたのでご確認ください。順次、請求内容の確認・審査を行ってまいります。修正等がある場合は、メールに記載のお問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

⚠【重要】

1. 受付完了メールを御確認ください。
2. 請求内容の確認・審査を順次行っておりますので、修正等があれば当課まで御連絡ください（075-222-3600）。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

宛先 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【受付完了】定期結核健康診断費補助金請求書の受付完了のお知らせ

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

京都〇×施設 京都 太郎様

この度は、「定期結核健康診断費補助金請求書」の提出をいただき、誠にありがとうございました。
以下の内容で請求を受け付けましたので、ご確認ください。

ご提出いただきました書類につきましては、順次確認・審査を行ってまいります。

■ 請求受付内容の控え

【法人名】施設法人
【事業所名称】京都〇×施設
【担当者名】京都 太郎 様
【電話番号】075-222-3600
【メールアドレス】kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

※ご提出いただいた書類の審査にはお時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

お送りいただいた内容に誤りやご不明な点等ございましたら、大変お手数ですが、下記のお問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

【本件に関するお問い合わせ先】
京都市 医療衛生推進室 医療衛生企画課 健康危機対策担当
電話：075-222-3600

※本メールにお心当たりのない場合は、誠に恐れ入りますが、
下記メールアドレス宛てにご連絡いただけますようお願い申し上げます。

Mail: kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

～例外対応～

申請期限までに申請書の
提出が困難な場合

- ① 入力者情報 ② 補助金申請者情報（請求者情報）・学校・施設別実施内訳入力
③ 学校・施設別実施内訳入力（2箇所目以降） ④ 補助金申請額入力

（例外）申請期限（令和8年12月4日（金））までに申請が困難な場合は、こちらの報告が必要です。

【参考資料】

[京都市定期結核健康診断費補助金交付要綱、申請書様式はこちら](#)

[本システムの操作ガイド・マニュアルはこちら](#)

①入力者の情報を入力してください。

事業所名称（学校名、施設名）※法人で取りまとめている場合は、法人名を記入ください。*

施設法人 京都〇×施設

電話番号*

075-222-3600

担当者名*

京都 太郎

※市外局番から・（ハイフン）を入れて、入力ください

メールアドレス*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

ご入力いただいたメールアドレス宛に「交付決定通知書（公印省略）」を送付します。

また、翌年度の交付申請のご案内も本アドレス宛に送信いたしますので、必ず日頃から確認できる（連絡が取れる）メールアドレスをご入力ください。

メールアドレス（確認用）*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

申請書「作成」フォームの1ページの上部にあるこちらをクリック

【提出遅延】定期結核健康診断費補助金交付申請に係る報告

※本フォームは、結核健診の実施状況等の理由により、申請期限（令和8年12月4日（金））までに申請が困難な場合に、あらかじめ申請予定日等の情報を報告するためのものです。
入力いただいた期日（申請予定日）までに必ず申請を行い、申請後は当課までご連絡ください（075-222-3600）。

申請予定日※本補助金制度の適正な執行のため、令和9年2月末までをご入力ください。（例）令和9年1月中旬*

令和9年1月中旬

法人名*

施設法人

事業所名称（学校名、施設名）*

京都〇×施設

電話番号*

075-222-3600

※市外局番から-（ハイフン）を入れて、入力ください

担当者名*

京都 太郎

メールアドレス*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用）*

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

✓ 確認

・ フォームに入力する方の情報を入力

・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する場合があるため、連絡可能な電話番号やメールアドレスを入力

・ 申請予定日を入力し、申請後は当課まで必ず御連絡ください（075-222-3600）。

「確認」をクリック

※本フォームは、結核健診の実施状況等の理由により、申請期限（令和8年12月4日（金））までに申請が困難な場合に、あらかじめ申請予定日等の情報を報告するためのものです。
入力いただいた期日（申請予定日）までに必ず申請を行い、申請後は当課までご連絡ください（075-222-3600）。

申請予定日※本補助金制度の適正な執行のため、令和9年2月末までをご入力ください。（例）令和9年1月中旬

令和9年1月中旬

法人名

施設法人

事業所名称（学校名、施設名）

京都〇×施設

電話番号

075-222-3600

担当者名

京都 太郎

メールアドレス

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用）

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

・入力内容に誤りがなければ、「回答」をクリック

< 戻る

✓ 回答

【提出遅延】 定期結核健康診断費補助金交付申請に係る報告



ご回答ありがとうございます！自動返信メールが届いているか確認いただき、申請後は必ず当課までご連絡ください（075-222-3600）。なお、申請予定日まで（令和9年2月末まで）に申請をお願いします。

⚠️【重要】 受付完了メールを御確認ください。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

宛先 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【受付完了メール】（提出遅延）定期結核健康診断費補助金交付申請に係る報告を受付けました。

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

京都〇×施設 京都 太郎様

この度は、「定期結核健康診断費補助金交付申請」の提出遅延につきまして、ご報告をいただきありがとうございます。

入力いただいた「申請予定日」までにご申請いただきますよう、よろしくお願いいたします。
なお、申請が完了した際は、速やかに下記担当までご連絡ください。

また、誤って送信した場合やご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問い合わせください。

■ 申請受付内容の控え

【法人名】施設法人
【事業所名称】京都〇×施設
【担当者名】京都 太郎 様
【電話番号】075-222-3600
【メールアドレス】kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp
【申請予定日】令和9年1月中旬

【本件に関するお問い合わせ先】
京都市 医療衛生推進室 医療衛生企画課 健康危機対策担当 075-222-3600

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に
返信いただけますようお願い申し上げます。

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp