

～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

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

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。

定期健康診断費総額

対象外

胸部検診実施費用

対象者数（〇〇人）



×

単価

¥

算出額（申請対象）

¥

計算式の例：

【学校】新入生 胸部レントゲン撮影 〇,〇〇〇円 × 〇〇〇人 = 〇〇〇,〇〇〇円

【施設】65歳以上 胸部レントゲン撮影 〇,〇〇〇円 × 〇〇〇人 = 〇〇〇,〇〇〇円

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

・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

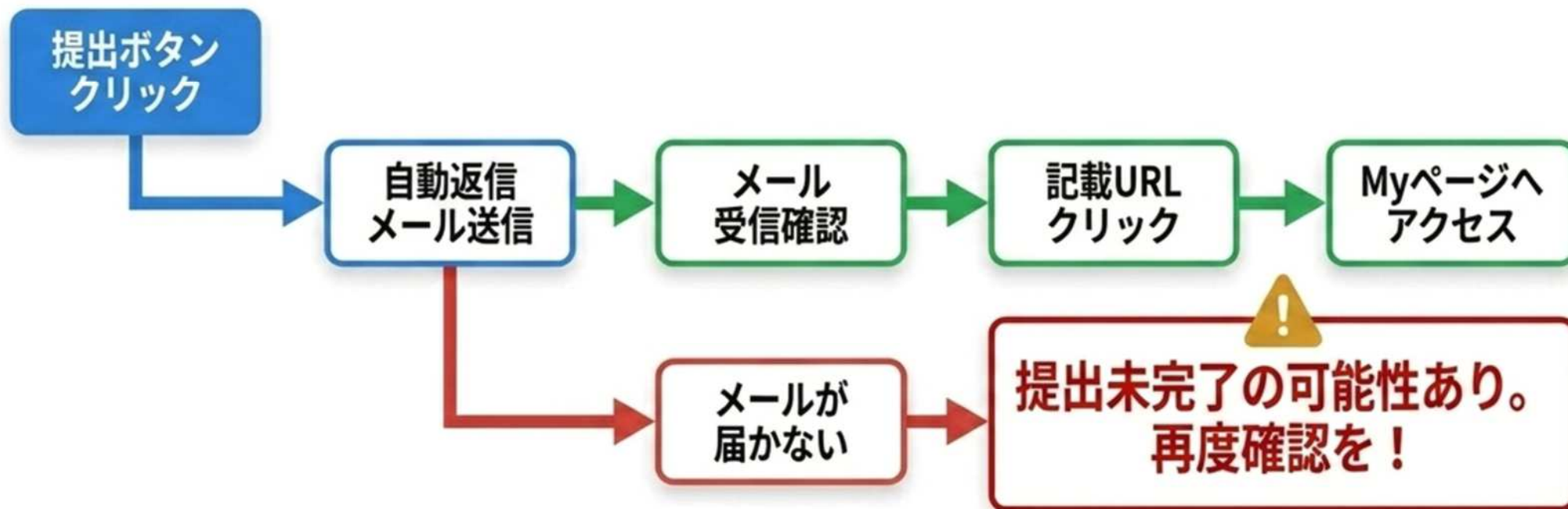


申請書類の提出が完了いたしました。ご入力いただいたメールアドレス宛に受付完了メールを送信しましたのでご確認ください。
順次、申請内容の確認・審査を行ってまいります。修正等がある場合は、メールに記載のお問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

⚠【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