

人間ドック・定期健診利用補助金交付申請書

法令出版健康保険組合理事長 様

申請年月日 年 月 日

下記のとおり（人間ドック・定期健診）を受診しましたので同領収証（原本）及び「人間ドック結果通知書」写しを添え、補助金の交付を申請いたします。

補助金申請者	被保険者証等	記号		番号	
	任意継続被保険者氏名				

人間ドック 定期健診	受診者名						
	受診者区分		本人	継続 家族()			
受診施設名							
人間 ドック 種別	①	1泊	年 月 日 ~翌日				
	②	日帰り	年 月 日				
	③	ポイント(年齢指定)	1泊	年 月 日 ~翌日			
		受診者年齢 才	日帰り	年 月 日			
利用料金			円				

送金先	金融機関名	銀行・信金・信組・その他
	本店・支店 口座番号(普通・当座)	
名義		

補助金支給決定額 (健保記入欄)	円	係印	
---------------------	---	----	--

* 「人間ドック等の領収書」は原本を添付。