

記入例

人間ドック等補助金申請書
<事業所用>

Table with columns for business registration number, health insurance number, recipient name, relationship, age, date of visit, and medical items. Includes a summary row for specific medical data information fees.

- 1. 補助の対象は、受診日の属する年度末現在の年齢が満35歳以上の被保険者、被扶養者となります。
2. 各項目の補助は、それぞれ年度内1回に限ります。
3. この申請書に、領収書(写)、請求書(明細・内訳)(写)、検査結果通知書(写)を添付してください。
4. 補助金の振込みについては、届出の「保険給付金等受領委任届」による受任者指定口座に振込みます。
5. PET(PET検査、PET/CT検査等)については、補助対象外です。
6. 事業所及び健康保険組合は、当該申請書の個人情報の秘密を厳守いたします。

上記のとおり、補助金を申請します。

令和 元年 6月 5日

神奈川県電子電気機器健康保険組合理事長 殿

(事業所名称) ○○○○株式会社
(事業主氏名) 代表取締役社長 ○○ ○○
(担当者氏名) △△ △△
(電話番号) ○○○-○○○-○○○○