

記入例

健康診査等補助金申請書

<任意継続被保険者・退職者用>

Table with columns for health insurance number, name, family status, age, date of examination, and examination items. Includes entries for Kenji, Hanako, and Kikuko Kenji.

- 1. 健康診査の補助の対象は、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. 乳がん、子宮がんの腫瘍マーカー検査については、補助対象外です。
5. 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 3年 6月10日

神奈川県電子電気機器健康保険組合理事長 殿

(被保険者住所) 神奈川県〇〇市〇〇区〇〇

(被保険者氏名) 健保 一郎

(電話番号) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

<振込先> ※どちらか一方にご記入ください。

Table for remittance details including bank name (Health Yokohama), branch (Hachiman), account type (普通当座), and account number (1234567).