

一般健康診断(個別、集合)補助金申請書

令和 年 月 日

東京技芸国民健康保険組合理事長殿

住所 〒 _____

電話 () _____

組合員氏名 _____ 印

下記のとおり申請いたします。

利用施設名 _____

利用年月日 令和 年 月 日

利用者

No	記号 番号 枝番	氏 名	続 柄	年 齢	補助金申請額

- ※ 添付書類:領収書原本、健診結果の全ての写し
- ※ 一般健康診断を受けられた方は特定健康診査、人間ドックを受けることは出来ません。
- ※ 領収書の日付から2か月以内に申請してください。

振込先銀行名

銀行名		支店名	
預金種目		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

事務処理欄

受付日	資格確認	現金給付入力
備考		

審査の結果間違いないので支給する。

決 裁			
常務理事	事務長	次 長	担当者