

人間ドック補助申請書

徳島建設産業国保組合 理事長殿

下記の通り、人間ドック補助を申請します。

申請年月日 年 月 日

保険証 記号番号	徳産国 —	組合員名	
住所			

今回申請する人間ドック受診者について記入してください。

受診者名		続柄	
受診日	年 月 日	自己負担額	円
医療機関名			
検査結果	1. 異常なし	2. 要注意・要経過観察	
数字に○をつけてください	3. 要再検査・要精密検査	4. 要治療	
受取人の組合員さんの口座	先に届出のあった郵便貯金口座に振り込みます。 未登録の方は、別紙「郵便貯金口座届」に記入して下さい		

※助成要綱

◎全被保険者を対象に人間ドックを受けた方に、1人1回2万円までの実費分を
年度1回に限り補助します。

◎健康保険でかかっている場合は、補助の対象となりません。

◎人間ドック補助を申請する時

領収書(原本)と人間ドックの結果(写)を必ず添付してください。

※領収書原本(医療機関発行)、人間ドックの結果の添付がない場合は支給できません。

添付された書類はお返しできません。また複写、転記、持ち出し等を行いません。

補助金支給以外の目的での使用はいたしません。

承認決裁	事務局長	事務長	給付	支部	決定金額
					円