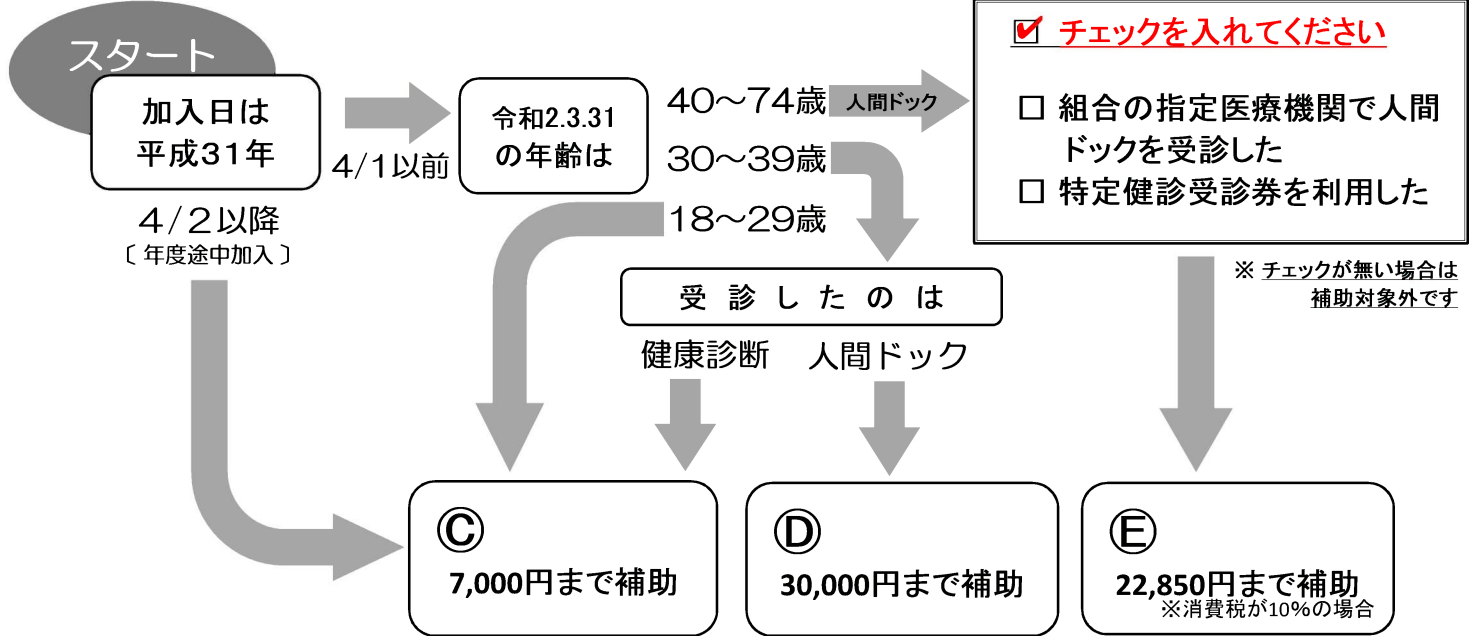


★補助種別の確認 (A)特定健診 (B)労安法健診を受診された方は申請不要です)



令和元年度 人間ドック・健康診断 補助金支給申請書

全国建設工事業国民健康保険組合大阪府支部長 殿

下記のとおり人間ドック・健康診断を受けたので領収書と検査結果を添えて申請します。

申請日 令和 年 月 日

被保険者証 記号番号	組合員氏名	事業所名
9 3 - 2 7 -	(印)	
日中の連絡先電話番号	()	—

受診された方	氏名	生年月日	補助種別	受診費用額	補助金決定額 (記入不要)
		S H 年 月 日	C・D・E	円	
		S H 年 月 日	C・D・E	円	
		S H 年 月 日	C・D・E	円	
補助金合計額					

振込先 金融機関	金融機関コード			支店コード			
	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店			
	預金種別	1. 普通	2. 当座	口座番号 右づめでご記入ください			
	フリガナ			口座名義			

【申請について】

1. 添付書類

- ① 領収書のコピー
- ② 検査結果〔表紙〕のコピー

2. 申請期限

令和2年2月28日必着 〔受診は令和2年1月31日まで〕

3. 申請先

☎ 556-0015 大阪市浪速区敷津西2-1-12 7階B号室
全国建設工事業国民健康保険組合 大阪府支部