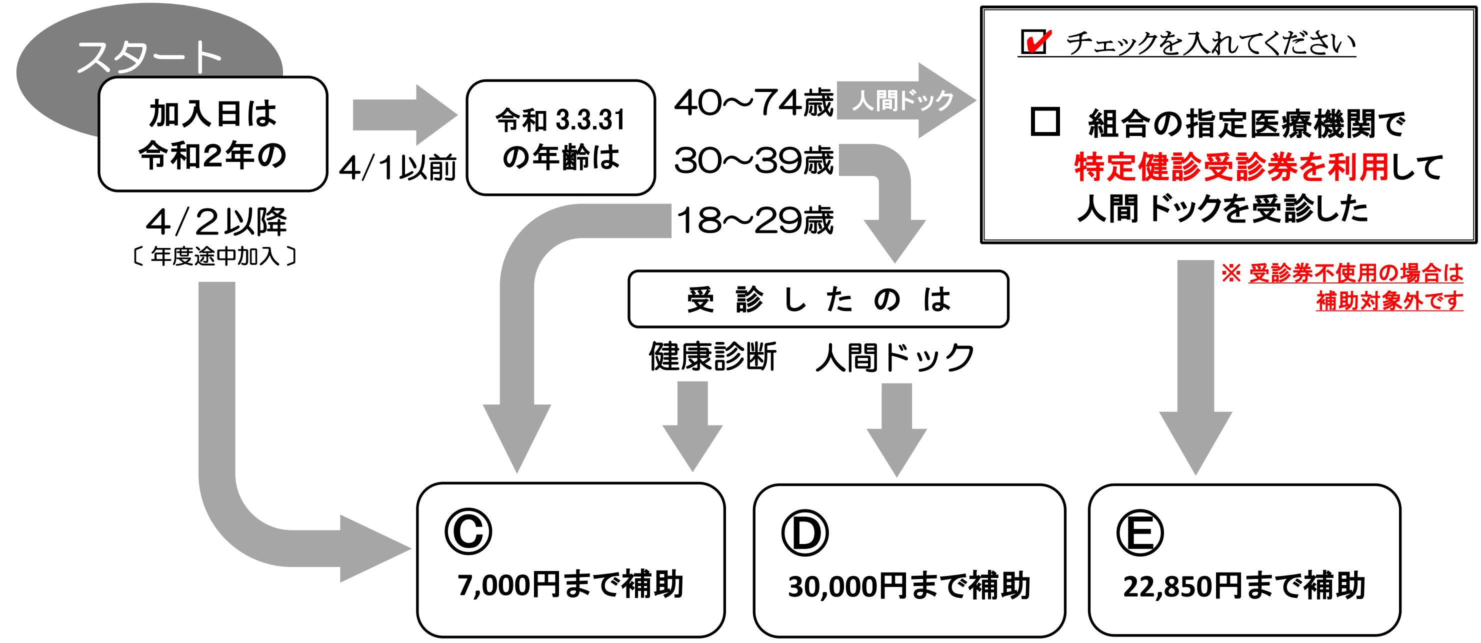
★補助種別の確認 〔Ⓐ特定健診 Ⓑ労安法健診 を受診された方は申請不要です〕


スタート
加入日は令和2年の
4/1以前
4/2以降
〔年度途中加入〕
令和 3.3.31 の年齢は
40～74歳
人間ドック
30～39歳
18～29歳
受診したのは
健康診断
人間ドック
Ⓒ 7,000円まで補助
Ⓓ 30,000円まで補助
Ⓔ 22,850円まで補助

☑ チェックを入れてください

□ 組合の指定医療機関で**特定健診受診券を利用**して人間ドックを受診した

※ 受診券不使用の場合は補助対象外です

令和2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3年2月28日必着　〔受診は令和3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