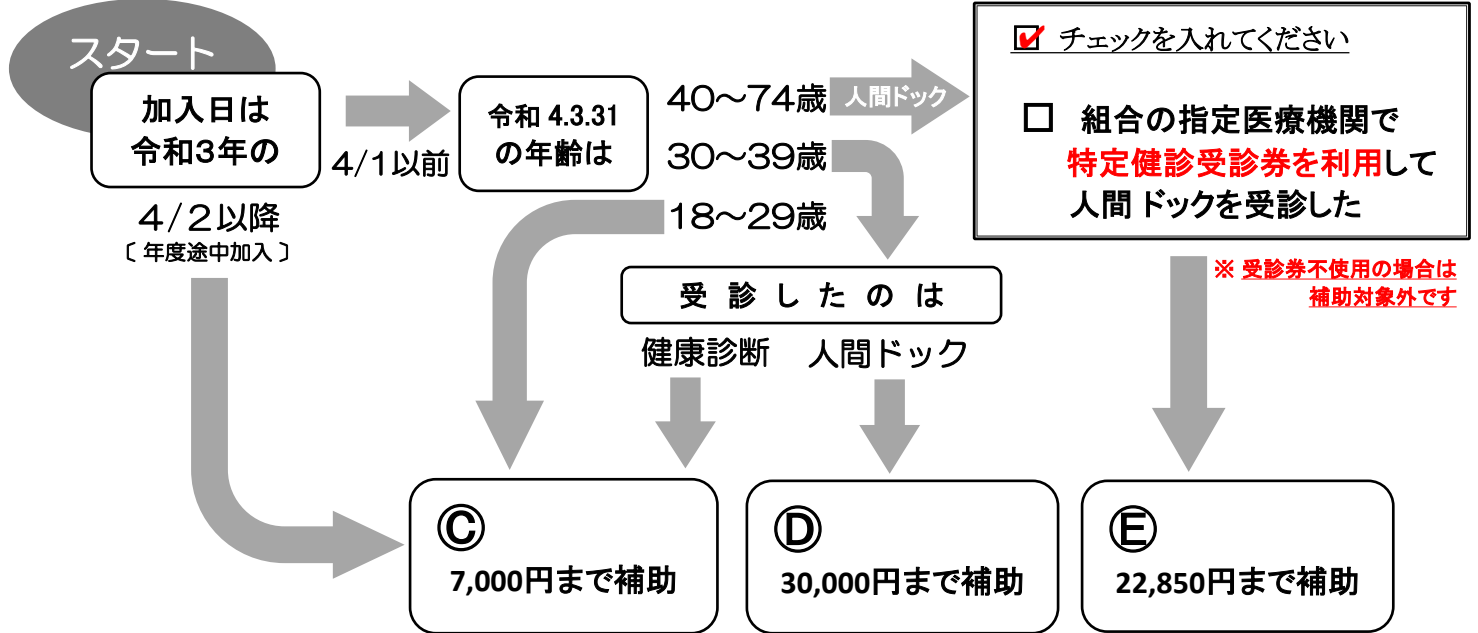


★補助種別の確認 〔㉠特定健診 ㉡労安法健診を受診された方は申請不要です〕



令和3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4年2月28日必着 〔受診は令和4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