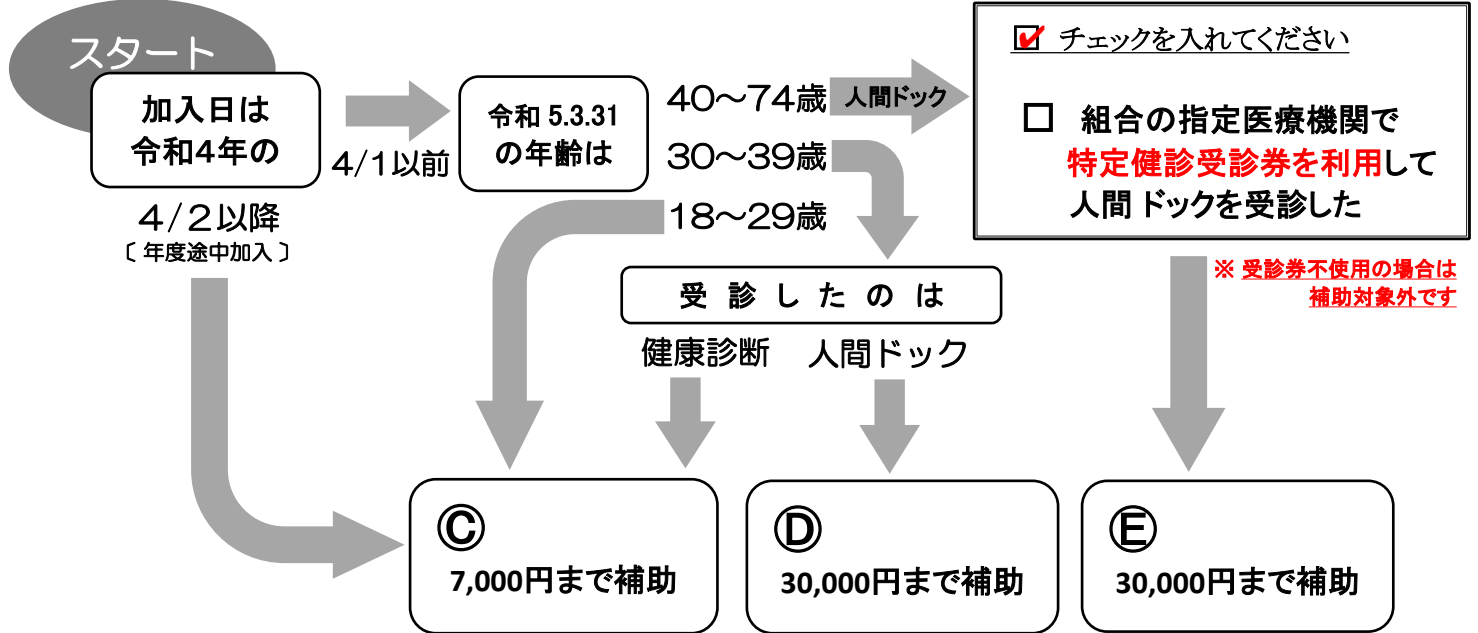


★補助種別の確認 [①特定健診 ②労安法健診を受診された方は申請不要です]



## 令和4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	-	27																	
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 医療機関の領収書のコピー (受診者名、金額、人間ドックまたは健康診断代と確認できるもの)

② 検査結果〔表紙〕のコピー

2. 申請期限

令和5年2月28日必着 [受診は令和5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