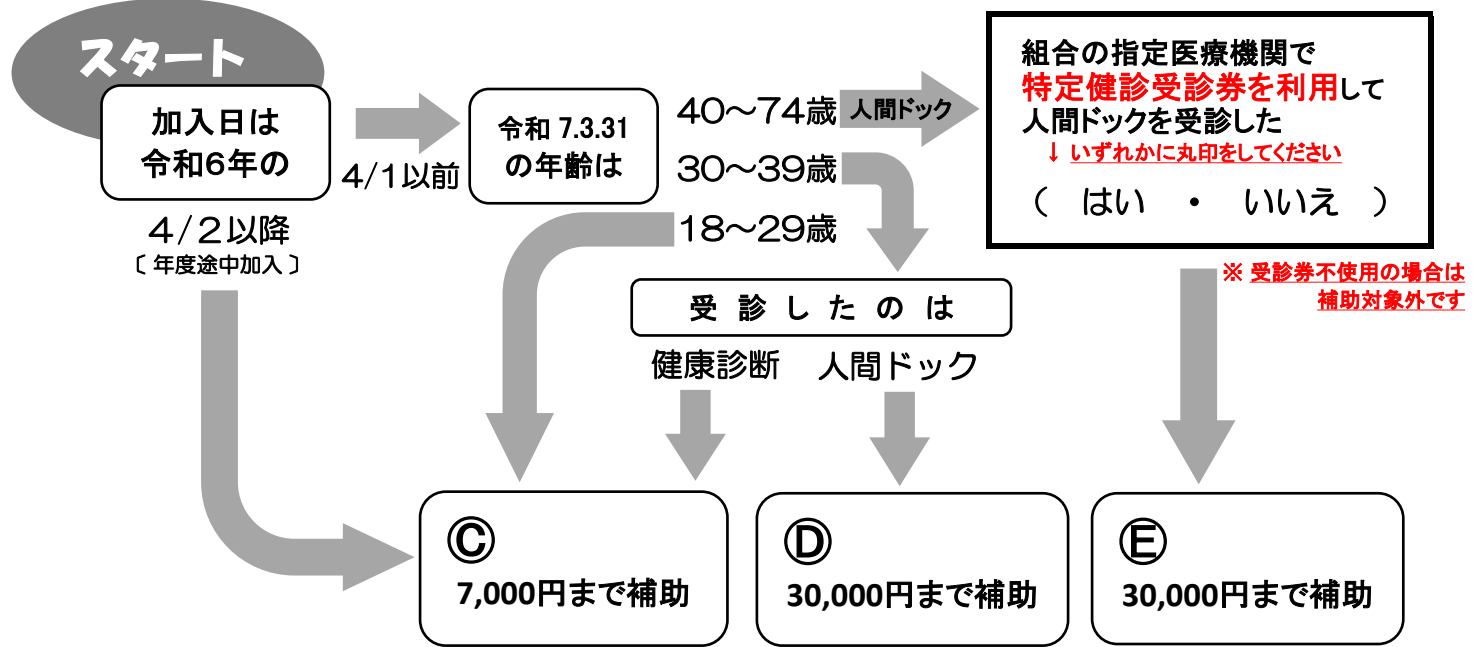


★補助種別の確認

〔㊤特定健診 ㊦労安法健診 ㊧女性限定健診を受診された方は申請不要です〕



令和6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 - - - - -		
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 〈検診の種類、受診日、受診者名、医療機関名、記載の部分〉

2. 申請期限

令和7年2月28日必着 〔受診は令和7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