

☆注意事項

- (1) この申請をするときは、健診機関が発行した領収書原本、健診結果表（写）、特定健診質問票（40歳以上の人のみ）を添付してください。
- (2) 太線枠内のみ記入してください。「健診の区分」欄の①②③は、健診を受けた日及び自己負担額を記入してください。
- (3) 申請書は、健診を受けた被保険者ごとに（1人1枚ずつ）作成してください。

健康診査補助金申請書

個人用

健康診査にかかる補助金を下記のとおり申請します。

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----|-----------|---------|----|------|-------|-----------|--|--|
| 受診券整理番号 (特定健診対象者のみ記入) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 組 合 員 申 請 内 容 欄 | 被保険者証記号番号 | | | | | フリガナ | | | | |
| | 記号 | 90 | | | 番号 | | | 組合員 氏名 | | |
| | 枝番 | | フリガナ | | | | | 受診者生年月日 | | |
| | | | 受診者 氏名 | | | | | S・H 年 月 日 | | |
| | 健診の区分 | | | 健診を受けた日 | | | 自己負担額 | | | |
| | ①基本健診項目 | | | 年 月 日 | | | 円 | | | |
| | ②追加項目 (がん検診・胸部レントゲン撮影含む) | | | 年 月 日 | | | 円 | | | |
| | ③人間ドック (基本健診項目・がん検診・胸部レントゲン撮影含む) | | | 年 月 日 | | | 円 | | | |
| 申請年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 | | | |

中央建設国民健康保険組合 理事長殿

| | | | | |
|------------------|-------|--|--|-----|
| 本 部 受 理 | 処 理 | | | 扱 者 |
| | | | | |
| | 年 月 日 | | | |

| | | |
|------------------|-------|------|
| 支 部 受 理 | 扱 者 | 出張所長 |
| | | |
| | 年 月 日 | |