

☆記入の仕方

- (1) この申請をするときは、健診機関が発行した領収書を添付してください。「健診の区分」①基本健診項目を申請する際は、受診した健診項目が確認できるよう、健診結果表も添付してください。
- (2) 太線枠内のみ記入してください。「健診の区分」欄の①②③は該当するところを○印で囲み、健診を受けた日及び自己負担額を記入してください。
- (3) 受診券整理番号は、特定健診対象者のみ記入してください。
- (4) ②③追加項目の自己負担額は、①基本健診項目以外の検査項目にかかった金額を記入してください。
- (5) 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。

健康診査補助金支給申請書

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	被保険者証記号番号		フリガナ
	記号 90-	番号	組合員名 氏名
合	生 年 月 日		フリガナ
	S・H 年 月 日		健診を受けた 被保険者の氏名
員 が 記 入 す る 欄	No	健診の区分	健診を受けた日
	1	① 基本健診項目	平成 年 月 日
	2	② 追加項目 (がん検診)	平成 年 月 日
	3	③ 追加項目 (直接X線撮影)	平成 年 月 日
		自己負担額	円
		円	円
		円	円
申 請 年 月 日		平 成 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