人間ドック補助金支給申請書

덴쇘	受診者名簿のとおり	人間ドックを宇体	したので補助全をな	を付されたく由語	ハた! ます
刀川水以、	文形有句得りにの。	ノ人 旧 に ソノ て 天 川 !	したりと角切がです	こい ピオレル H 前目り	いりこしみりっ

令和 年 月 日

事業所所在地 事業所名称 代表者氏名

神奈川県管工事業健康保険組合理事長 石田隆殿

- ※単価がわかる請求書(写)、領収書(写)、個人ごとの検査結果表(写)、特定健康診査質問票を 添付してください。
- ※日帰り人間ドックと乳がん検診・子宮がん検診を同時に受診した場合は、それぞれ検査項目ごとの単価がわかる請求書(写)、領収書(写)、検査結果表(写)を添付してください。単価の記載がない場合は、婦人科検診補助金の対象外となります。
- ※個人ごとの検査結果表(写)に問診(服薬の有無【血圧、血糖、脂質】、喫煙の有無)について 記載があるときは、「特定健康診査質問票」は、添付不要です。

人間ドック受診者名簿

記号番号	保険証	保険証	氏 名	平 診口
	記号	番号		受診日
		1		
		1		
		! ! !		
		1		
		! !		
		1		
		! ! !		
		1		
		1		
		! !		
		1		
		! ! !		
		1 1 1		
		1 1 1 1		
		! !		
		1		
		1		
		: 		
		1 1 1 1		
		1		
		: 		
		1		
		! !		