

一般健診・特定健診交付金申請書

全国外食産業ジェフ健康保険組合 御中

別紙のとおり ジェフ 健太郎 他 9 名分の健康診査を実施しましたので健診費用を申請いたします。(※受診者名簿の先頭の方をご記入ください。)

申請年月日 平成29年 3月31日

〈申請者〉 (記入例)

事業所記号

〇〇

事業所所在地

東京都港区浜松町〇-〇-〇

事業所名称

(株) 全国外食産業ジェフ

事業主氏名

ジェフ健太郎

印

【添付書類】

- 一般健診・特定健診交付金受診者名簿兼支給決定額明細書
- 一般健診・特定健診個人票（交付金申請用）写し、又は健診結果表(写し)
〔二次検査の請求の場合は二次検査結果票を添付〕
- 健康質問事項記入済みの健康診査受診票
- 領収証書（原本）

受付印

〈振込先〉

- 振込先につきましては組合に登録されている指定口座に入金いたします。

(健保記入欄)

〈一般健診・特定健診交付金支給決定書〉 (同年月日) 平成 年 月 日

決裁欄	常務理事	事務長	課長	係長	担当者

補助金支給決定額

円

健診区分	人数	支給金額
35歳未満	名	円
35歳以上	名	円
特定健診（家族）	名	円
二次検査	名	円
合計	名	円