

提出先 神鋼商事健康保険組合 殿

常務理事	事務長	経 理	担 当

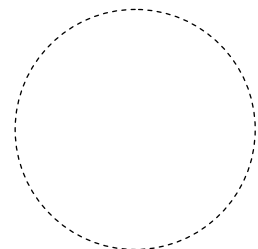
【市区町村で行われている健診】

被扶養配偶者 健診補助金請求書

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者の記号・番号								被保険者の氏名				勤務先事業所					
									印									
	健診を受けた者の氏名								続柄	年齢	健診を実施した市区町村名							
	(ふりがな)								妻									
	健 診 の 種 別				受診した年月日				自己負担した金額 (円)									
	基本健康診断																	
	肺 が ん 検 診																	
	胃 が ん 検 診																	
	大腸がん検診																	
	乳 が ん 検 診																	
	子宮がん検診																	
	骨 量 検 査																	
合 計																		

健 保 使 用 欄	支 給 決 定 金 額									
										円
	備考									

健康保険組合受付印



添付書類等について

- ① 健診を受けたとき、交付された領収書・レシート等を請求書に添付してください。
- ② 健康保険証を使って受けた病院などでの健診費用は、補助金の対象となりません。
- ③ 市区町村で行われている住民健診が対象です。