

年 月 日

(健保) 人間ドック費用補助金請求書

被保険者証	記号		番号	
	氏名			
事業所・事業場名称				
連絡先 (電話番号)	外線		内線	
受診した年月日		年	月	日
受診した施設名				
請求金額	円			
補助金額 (健保組合記入欄)				

●太枠内は必ず記入・捺印すること

●必要添付書類

ダイキン工業の従業員：「領収書（写）」

日本無機、会津日本無機の従業員：「領収書（原本）」「受診結果（写）」「特定健診質問票」