

常務理事	担 当	担 当	担 当

令和 4年 7月 1日

ゴールドウイン健康保険組合 あて

健 診 補 助 金 交 付 申 請 書

(健康保険の被扶養者である妻)

下記の健診を受けたので領収書、健診結果を添付のうえ、補助金の申請をします

健康保険被保険者等			被保険者		
記 号	1	番 号	9999	氏 名	健保 太郎
受診した奥様の氏名			健保 花子		
電 話 番 号			(0766) 99 - 9999		
郵便番号・住所			〒933-9999 富山県高岡市健保町1-1		
健 診	年 月 日		令和 4年 6月 25日		
	医 療 機 関 名		すこやかクリニック		
	項目(該当に○)		生活習慣病健診 乳がん検診 子宮がん検診 日帰り人間ドック		
支 払 金 額			43,000円		
申請額(40,000円限度)			40,000円		
振込希望の銀行					
健康 銀行 保険 支店					
フリガナ 名 義 健保太郎(ケンポタロウ)					
普通・当座 No. 1111111					

* 領収書(写し可)、健診結果(写し)を添付願います