

一般健診 助成申請書

一般健診が終了しましたので、受診者一覧表を添えて助成申請します。

￥ 円

 (内訳)
 1,000 円 × 名分

平成 年 月 日

京都府農協健康保険組合

理事長 中川 泰宏 様

事業所名 :

事業主名 : ㊞

振 込 先	農 協 名		種 別	
	支 店 名		口座番号	

助成決定額	円
-------	---

健 保 組 合 使 用 欄			
照 合	入 力	確 認	振 込 日
			平成 年 月 日

添付
書類

◎ 受診者の名簿を添付してください。

(受診日に当健保組合の被保険者でなかった方や人間ドックを受診された方は助成対象外です)

(各事業所で管理している名簿で送付する場合は、記号・番号順の一覧表を添付してください)