

記入例

各種健診補助金請求書（遠隔地被保険者用）

※勤務地が東京都外で、直接契約医療機関及び東振協契約医療機関での受診ができない方

■本書類へのご記入によって、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」同意を得たものといたします。

※領収書の宛名が被保険者個人名の場合

領収書添付により、申請責任者に補助金の受領を委任したものといたします。

記 号	227		事業所名	(株)タケイディスプレイ	
健診年月日	2021 年 6 月 1 日 ～		2021 年 6 月 5 日		
受診医療機関	名 称	鳩ヶ谷総合病院			
	所 在 地	埼玉県川口市南鳩ヶ谷◇ー◇			
種 目	☐ 生活習慣病健診 ☒ 婦人健診 ☐ 人間ドック(婦人科 ☐ あり ☐ なし)				
健診料金	97,800 円				
健診費用内訳	健 診 種 目	単 価	受診者数	金 額	
	生活習慣病予防健診	12,000 円	5 人	60,000 円	
	子宮細胞診	3,240 円	5 人	16,200 円	
	マンモグラフィー	4,320 円	5 人	21,600 円	
		円	人	円	
		円	人	円	

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

TEL

0
3
・
3
5
7
6
・
3
5
1
1

補助金は健保口座へお振込みいたします。

上記のとおり、必要書類を添付のうえ請求いたします。
東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合理事長殿

2021年 6月 21日

{添付書類} ①医療機関の領収書(原本)

②健診料金の内訳がわかるもの(請求書や明細書等のコピー)

③健診結果表(医療機関から届いたものを全ページコピーしてください)

④受診者名簿

⑤健康質問票(年度年齢40歳以上の方)*当組合HP「申請書」にございます。

⑥被保険者の勤務地がわかるもの

*②については、お持ちの場合のみ添付してください。

注意1:人間ドックは、年度年齢35歳以上の方が補助対象となります。

注意2:年度内、生活習慣病健診、婦人健診、人間ドックのいずれか1回のみ補助の対象となります。

記入例

受診者名簿

記 号	227	事業所名	(株)タケイディスプレイ
申請責任者	健保 太郎	TEL	03-3984-××××

	番 号	氏 名		番 号	氏 名
1	350	健保 太郎	21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

TEL

03-3576-3511