

婦人科検診補助金交付申請書兼支給額決定書

- [申請要領] ① 補助金申請欄: 申請日、氏名、捺印、銀行振込指定口座を記入する。
 ② 領収証欄: 検診料支払い時に医療機関において記入捺印してもらう。
 ③ ①②記入の後、健保組合へ提出する。

※保険診療にて受診されている
場合は申請できません

婦人科検診補助金交付申請書

記号		番号		氏名		所属	
----	--	----	--	----	--	----	--

* 本人記入

ロイヤル健康保険組合理事長 殿

下記内容のとおり婦人科検診を受診いたしましたので、補助金を申請いたします。

年 月 日

健診受診者名 _____ (印)

振 込	銀 行	支 店
指 定 口 座	普通預金・口座番号	口座名義(カナ)

* 医療機関記入

領 収 証

○ 検査項目 * 実施した検診に○印を記入して下さい。

・子宮検診 () 検診料 _____ 円

・乳房検診: 超音波検査() X線検査()
 * 触診検査のみは補助金の対象外とします。 検診料 _____ 円

(注) 医療機関発行の領収証を添付する場合は、領収証に

検査内容の記載があるものを添付してください。

婦人科検診料合計 _____ 円

検査内容の記載が無い場合は不支給となります。

上記のとおり婦人科検診料として領収いたしました。

年 月 日

所在地

実施医療機関

名称

(印)

TEL

<p>婦人科検診補助金を下記のとおり支給する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%;">支給決定額</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">円</td> </tr> </table>	支給決定額	円	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">常務理事</td> <td style="width: 33%;">事務長</td> <td style="width: 33%;">係員</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	常務理事	事務長	係員			
支給決定額	円								
常務理事	事務長	係員							
ロイヤル健康保険組合									