

〈任意継続被保険者用〉

## 2009 年度 健康診断等実施報告並びに補助金請求書

年 月 日

全国労働金庫健康保険組合 御中

保険証番号 100-

被保険者名

印

ご住所 〒

—

Tel

健康診断等を実施したので報告するとともに、領収書を添えて補助金の請求をいたします。

種 目		項 目		実 費	組合補助額 ※記入しない
本人 (被 保 険 者)	生活習慣病 健 診	該 当 項 目 に ○ 印	〈ポイント〉 35歳生活習慣病健診 (年度内に35歳になる人)		
			〈ミドルエイジ〉 40歳代生活習慣病健診 (年度内に40歳になる人～)		
			〈パワーエイジ〉 50歳以上生活習慣病健診 (年度内に50歳になる人～)		
	婦人がん検診	子宮頸がん検診 乳がん検診 (年度内に35歳になる人～。年齢によって補 助額が異なります。)			
	面接保健指導				
歯科検診					
諸スポーツ補助	内容：				
(被 扶 養 者) 家族	ファミリー健診	受診者氏名：   (年齢 歳)			

### 【ご注意】

- ①各種目とも年度1回
- ②保険証使用による受診費用は補助金の対象外
- ③請求書提出期日：2010年2月25日まで  
年度末処理上、早めの補助金請求をお願い  
しています。遅くとも2月中旬までに健診等  
を実施してください。(※やむを得ず提出期日を過ぎる  
場合はご相談ください。)
- ④補助金振込みは月1回、登録口座に振込み
- ⑤健診費用に婦人がん検診費用が含まれるとき  
人間ドック等に婦人がん検診が含まれる場  
合、領収金額が一本になり、補助金を決定で

きないケースがあります。

婦人がん検診分の領収書を分けてもらうか、  
検査費用内訳書、病院の検査料金表など婦  
人がん検査の費用がわかる書類をもらうなどし  
て添付してください。

**各種補助金には資格要件があります。  
詳細は「保健事業概要一覧」をご覧ください。**

受付No.	請求書No.	備考
-------	--------	----

決 定	確 認			備 考	支 払 日	決定金額 ※記入しない  円