

801・802

<記入見本>

任意継続 被保険者（本人）・被扶養者（家族）用

受診期間 2022年2月末日まで
申請期間 2022年3月末日まで

2021年度『すこやか健診』補助金申請書

年 月 日

全国労働金庫健康保険組合 御中

被保険者証（保険証）番号 100-00000 被保険者氏名 健保 太郎

住所 〒 000-0000

東京都00区0000-0000

Tel 03-0000-0000

健康診断を受けましたので、関係書類を添えて補助金の申請をします。

	受診者氏名	実施日	実 費
被保険者（本人）	健保 太郎	0000年 00月 00日	00,000 円
被扶養者（家族）	健保 愛子	0000年 00月 00日	00,000 円
		年 月 日	円

被 振 込 先 者 （ 本 機 関）	金融機関 コード	0000	00	労働金庫	本支店 コード	000	00	本店 支店
	預金種別	1：普通			口座番号	0	0	0
	□ 座 名義人	姓（カナ）	ケ	ン	ポ			
		名（カナ）	タ	ロ	ウ			

※口座名義人は被保険者（本人）名義に限ります。

申請前に必ずお読みください。

★補助対象者

□健診受診日に労金健保の資格を有する任意継続被保険者（本人）またはその被扶養者（家族）となる方。

※被扶養者（家族）は18歳以上（当該年度の4月1日時点。ただし、高校生を除く）となる方。

★対象外

□がん健診のみの受診 □他の健診コース（ろうきんバイオ健診）との併用・重複利用
□保険診療での受診 □パート先等で受けた健診結果表を提出された方

★受診期間・申請期間・回数・方法

□受診期間は、2022年2月末日まで。申請期間は、労金健保に2022年3月末日まで必着。

□年度1回の申請 □下記の提出書類を労金健保へ直接郵送

★提出書類

□『すこやか健診』健康診断補助金申請書（本紙） □領収証（原本）※提出された領収証は返却いたしません。

□健康診断結果表（コピー可） □特定健診質問票（年度内40歳以上の方は必須）

★個人情報について

本申請書及び添付書類に記載された個人情報は、当健保組合の保健事業の目的以外に使用いたしません。
また、健診結果から特定保健指導の対象となった場合、業務代行機関「株保健支援センター」から特定保健指導のご案内をさせていただきますので、この機会にぜひご利用くださいますようお願いいたします。
個人情報取り扱いに同意した上で書類一式をご提出ください。

健保使用欄 ※記入しないでください。	受付No.	備考	被保険者本人決定金額
検印	精査	担当	円
		支払日	被扶養者 決定金額
			円
			決定金額 （合計）
			円

(2021.4)