

# 記入例 ①

起案年月日	決裁年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

## 人間ドック申請書

※人間ドック費用の支払方法について、□にチェックして下さい。

人間ドックを受診する医療機関での窓口支払いなし  
健保組合から検診施設(契約病院)へ支払い。  
補助額上限を超える分は、健保組合より被保険者へ請求。

人間ドックを受診する医療機関での窓口支払いあり  
被保険者(受診者)が費用を支払い、補助金を健保組合へ申請。  
➡領収書を貼付台紙に貼付し申請書と一緒にご提出ください。

病院での支払いなしに  
必ずチェックしてください。

ナブテスコグループ健康保険組合 理事長 殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

事業所名	〇〇〇〇株式会社	記号・番号	99-8765	
所属部課	〇〇工場 〇〇課	社員コード	12345	
被保険者氏名	健保太郎			
受診者	氏名	健保花子	続柄 妻	生年月日 S50.1.1
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇〇 TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
受診日	令和 1 年 5 月 1 日 ~ 5 月 2 日 日帰り 1泊 その他 ( ) 検診料 86,400 円			
検診施設名	〇〇〇〇〇〇病院			

◎ 訂正する場合は、二重線で消して訂正印を押してください。

—受付日付印—

# 記入例 ②

起案年月日	決裁年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

## 人間ドック申請書

※人間ドック費用の支払方法について、□にチェックして下さい。

人間ドックを受診する医療機関での窓口支払いなし  
健保組合から検診施設(契約病院)へ支払い。  
補助額上限を超える分は、健保組合より被保険者へ請求。

人間ドックを受診する医療機関での窓口支払いあり  
被保険者(受診者)が費用を支払い、補助金を健保組合へ申請。  
➡領収書を貼付台紙に貼付し申請書と一緒にご提出ください。

病院での支払いありに  
必ずチェックしてください。

ナブテスコグループ健康保険組合 理事長 殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

事業所名	〇〇〇〇株式会社	記号・番号	99-8765	
所属部課	〇〇工場 〇〇課	社員コード	12345	
被保険者氏名	健保太郎			
受診者	氏名	健保花子	続柄 妻	生年月日 S50.1.1
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇〇 TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
受診日	令和 1 年 5 月 1 日 ~ 5 月 2 日 日帰り 1泊 その他 ( ) 検診料 86,400 円			
検診施設名	〇〇〇〇〇〇病院			

◎ 訂正する場合は、二重線で消して訂正印を押してください。

—受付日付印—

# 人間ドック補助金 領収書貼付台紙

保険証の記号 - 番号	被保険者氏名	受診者氏名
-		

## こちらに領収書を貼付

- ▶ はがれないようにのり付けをお願いします。  
(ホチキス・セロハンテープ不可)
- ▶ 台紙が1枚で足りない場合は、この台紙をコピーして使用いただくか A4 白紙に貼付してご提出ください。(両面の貼付不可)