

健保記入欄	補助金額(円)

健保押印欄	常務理事			担当者

## 脳ドック補助金申請書

申請者記入欄	健康保険被保険者証	記号 300 番号 123456
	被保険者氏名	健保 太郎
	受診日	令和〇年〇月〇日
	受診医療機関名	〇〇病院
	脳ドック料金として 医療機関へ支払った金額 (円)	28,000 円
<p>補助金は会社を通して給料に含めて振り込まれます。補助金の受け取りを会社へ委任する必要があるため、被保険者の署名をお願いします</p> <p>被保険者(記号200)の方は記入不要です</p> <p style="text-align: center;"><u>委 任 状</u></p> <p style="text-align: center;">私は下記の者にこの補助金の受領を委任します</p> <p style="text-align: right;">令和〇年〇月〇日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名 健保 太郎</p> <p style="text-align: right;">申請書を作成した日</p>		

<領収書をもらったら必ず確認してください>

- 宛名がフルネームで記載されていること
- 脳ドックを受けたことが明記されていること
- 他の健診(検診)を一緒にうけた場合、脳ドックの金額がわかるように記載されていること

※ 上記の確認事項が診療明細書に記載されている場合は、領収書に追加して診療明細書を提出してもよい