

帝国ホテル健康保険組合 宛

外来人間ドック乳がん検診補助金申請書

以下の通り申請いたします。 申請日： 令和 年 月 日

申請者：氏名 \_\_\_\_\_ (印)

：生年月日 昭和 年 月 日

：所属部署 \_\_\_\_\_

人間ドック受診日 令和 年 月 日

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

※受診医療機関は帝国ホテル健康保険組合の人間ドック契約機関となります。

※補助金は被保険者本人が対象です。

※受診医療機関発行の領収書を下記に添付してください。

領収書添付欄

-----  
健康保険組合記入欄