

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 : 令和〇〇年〇〇月 〇〇日

申請者 : 氏 名 健保 保子 印

: 生年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

: 所属部署 宿泊部 フロント課

人間ドック受診日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

受診医療機関名 帝国ホテルクリニック

※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

領収書添付

健康保険組合記入欄