

定期健康診断二次検査結果提出補助交付申請書

常務理事	事務長	事務長補佐	担当

下記の方を対象として、補助交付申請ができます。(年度につき1人1回まで。)

- * 受診日において当組合の被保険者であること
- * 申請年度の定期健康診断で必要項目を受診していること
- * 申請年度の定期健康診断の結果で、「要受診」「要検査」判定となった検査項目で、医療機関を受診していること

※在職中の方は、定期健康診断結果のお知らせと共に配付された「職員健診結果についての指針」を基準として、二次検査を受けられた方が対象となります。

被保険者情報	被保険者証の	記号	番号	生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男 女		
	氏名(自署)	フリガナ										
	住所 電話番号	〒 日中連絡のとれる電話番号: () (内線番号)										
二次検査を受けた際の 情報について	二次検査を受けた日	令和	年	月	日	二次検査を受けた 医療機関名称						
	要受診・要検査の 検査項目	検査項目			検査結果について医師から説明を受けた内容を簡単にご記入ください。							
		①										
		②										
		③										
		④										
⑤												

【添付書類】

医療機関発行の領収書(写し)

医療機関発行の診療明細書(写し) ※受診した医療機関で領収証と一緒に発行されます。

医療機関より血液検査データなどの”検査結果資料を受け取られた場合は、その写し”も添付して下さい。

※診断書は不要です。誤って取得した場合、その費用は自己負担となります。

受付年月日

【補助方法】

クオカード等(¥1,000相当)の支給

【提出先】

在職中の方は、人事部経由で申請してください。

任意継続被保険者の方は、直接当組合へ申請してください。

【問い合わせ先】

当組合ホームページ『お問い合わせ』にてご確認ください。

検索

がん研究会健康保険組合