

記入例

神奈川県電設健康保険組合 殿

人間ドック補助申請書(一般健診用)

事業所名	〇 〇 〇 〇 株式会社
記号・番号	〇〇〇 ・ 〇〇〇
受診者氏名	電 設 太 郎 <input checked="" type="radio"/> 本人 家族
生 年 月 日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
受診年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
自宅住所	〇〇市〇〇区〇〇町 〇-〇-〇
自宅電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
病院名	〇 〇 〇 〇 病院

※ 本人・家族の該当するところを○で囲んでください

上記のとおり申請いたします。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

事業所名 〇 〇 〇 〇 株式会社

事業主名 〇 〇 〇 〇



◎領収書(写しでも可)を添付してください。