

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	任意継続	
記号・番号	999・0000	
受診者氏名	電設太郎	本人 家族
生年月日	昭和 00年 00月 00日	
受診年月日	平成 00年 00月 00日	
自宅住所	00市00区00町 0-0-0	
自宅電話番号	000-000-0000	
病院名	0000病院	

※ 本人・家族の該当するところを○で囲んでください

上記の通り申請いたします。

平成00年00月00日

住所 00市00区00町 0-0-0
氏名 電設太郎 (印)

◎領収書(写しでも可)を添付してください。