

# 人間ドック補助金請求書

受付

年 月 日

(一財) 山梨県教職員互助組合  
退職互助部 御中

請求者氏名 (印)

会員番号

下記の通り、 年度中に受診しましたので請求します。

請求金額

円

※請求金額の上限は2万円です

受診年月日

年 月 日

診療機関名

- ★ 受診した診療機関が発行した、氏名、受診日、健診や人間ドック受診が分かる事項が記入されている領収書(写で可)を添付のこと。
- ★ 指定年度内に受診されないと失効になります(請求の時効は1年です)。
- ★ 補助金は2万円が限度です。2万円以下の場合は自己負担額を給付します。

(この欄記入不要)

裁 定

年 月 日

承認印

人間ドック  
補助金決定額