③【請求書·領収書】

炡		
1/E		
訒		
認		
IFΠ		
I -1,		

この 欄は: 被保険者が記入して下さ

任継者 家族健診費用請求書

(医療機関受診)

HOYA健康保険組合 御中

月 令和 年 日

任継者・家族健診費用として、下記のとおり領収書を添えて請求いたします。

フリガナ	健康保険証	記号		番号	
被保険者氏名 (社員本人)	電話番号		_	<u> </u>	_
受診者氏名	被保険者と	−の続杯	有		

請求金額			円	*上限の20,000円(税込)を超過する場合、20,000円と 入して下さい。

- *請求書は、令和5年12月31日までにご提出ください(当日消印有効)
- *立替え費用(請求額)は、会社経由にてお支払いします(健保組合からの直接の振込はありません)

任継者 家族健診費用領収書

<u>様</u> 円 令和 年 月 日

健診料として、上記の金額を領収しました。

領収金額

医療機関住所

この欄は医療機関

記 入

んして

ただいて下さい

医療機関名称

*別に領収書を発行するときは、この領収書欄の記入は必要ありません。