

③-1【補助金申請書・領収書】

確認印			
-----	--	--	--

この欄は被保険者が記入して下さい

胃部内視鏡検査補助金申請書

令和 年 月 日

HOYA健康保険組合 御中

胃部内視鏡検査の費用として、胃部内視鏡検査結果報告書を添えて補助金申請いたします。

フリガナ		健康保険 記号番号	記号	番号	
被保険者氏名 (社員本人)		電話番号	— —		
受診者氏名		被保険者との続柄			

注意事項

- * 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)
- * 補助金申請書は、令和9年1月29日までにご提出ください(当日消印有効)

事務局欄

請求金額						
------	--	--	--	--	--	--

円 ※HOYA健保にて記入いたしますので、記入しないでください

この欄は医療機関に記入していただくして下さい

胃部内視鏡検査費用領収書

令和 年 月 日

様

領収金額					
------	--	--	--	--	--

円 **※領収書は貼らないでください**

検査料として、上記の金額を領収しました。

医療機関住所

医療機関名称

(印)

* 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。

* 本申請書に記載された個人情報は、当健康保険組合個人情報保護方針に定める事業にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。