

千葉商工会議所 生命共済(ひまわり共済)制度  
健康診断受診料補助金請求書

千葉商工会議所 御中

請求日:平成 年 月 日

事業所名	
代表者(請求者)名	印
加入者(被共済者)名	
加入事業所番号	
加入者番号	
加入年月日	
健康診断受診年月日	
受診医療機関	

※ 当所主催の健康診断を受診した場合はこの請求書は不要です。

上記の被共済者が「法定健診受診料補助金」の給付事由に該当しましたので支払の請求をします。

補助金額: \_\_\_\_\_円

※添付書類(コピー可): 法定健診受診料領収書

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

届出人(被共済者または受取人)

印

【商工会議所使用欄】

- ※1 千葉商工会議所生命共済(ひまわり共済)はアクサ生命保険株式会社を引受会社とする定期保険(団体型)と千葉商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金等の給付制度で構成されています。
- ※2 本請求書に記載された個人情報、健康診断受診料補助金の支払の可否判断を含む給付金支払手続きにのみ利用します。

健診受診料補助金請求受付確認欄		
共済担当者	担当課長	担当部長