

# 「健康管理のための補助金(人間ドック)」申請書送付依頼票

送付先：あんしん財団 お客様サービス事業部

**FAX: 03-5362-2066** (24時間受付)

※FAX番号をお間違えの無いようご注意ください。

**当依頼票では申請は完了しません。  
後日お送りする「補助金申請書」にてお手続きください。**

会員番号								事業所名	
ご担当者名								日中のご連絡先 電話番号	
申請書送付 について	原則、会員登録住所（広報誌発送先）へお送りします。 送付先変更の場合はお電話にてご連絡ください。								

## 申請者（受診者名）をご記入ください

受診日の翌日から起算して180日以内にあんしん財団が受付した申請が補助対象となります。

お急ぎの方はお電話くださいますようお願いいたします。

また、申請書が1週間以上届かない場合は、下記までご連絡をお願いいたします。

	被保険者 番号	受診者名	受診日
1			年 月 日
2			年 月 日
3			年 月 日
4			年 月 日
5			年 月 日

※ご記入いただいた個人情報福祉厚生補助金制度における受付・審査等に利用いたします。

5名以上のご申請は、受診者一覧（受診者名記載ありの請求明細・申込書など）を一緒にお送りください。

**\* 定期健康診断補助金制度は 2024年3月31日の受診分をもって終了しました。**

### ■お問合わせ先：

お客様サービス事業部

0120-512-511 お手続き番号2（人間ドック）

受付時間：9:00~17:30（土・日・祝日および年末年始除く）

送付枚数（本紙含む）

計 枚