

**人間ドック補助金制度 申請書を送ってください**

定期健康診断補助金制度申請書類をご希望の方は、別途「定期健康診断補助金制度申請書類請求票」をご利用ください。

**あんしん財団補助金 2 課 FAX: 03-5362-2066**(注) 記載内容はお客様の大切な情報ですので、  
FAX 番号をお間違えないようにご注意ください。

(24 時間受付)

**当請求票は申請書ではありませんので申請は完了しません**

※当請求票を受領した場合、あんしん財団から申請書を発送いたします。後日お届けするご申請書類一式をお取り揃えのうえ、お手続きください。申請書が5営業日以内に届かない場合は、下記までご連絡をお願いいたします。

※補助金制度につきましては「申請手續のご案内」にてご確認ください。ご不明な点、ご質問、または詳しい説明をご希望の場合には、お手数ですがお電話にてお問い合わせください。

お問合せ先：☎0120-512-511  
(音声ガイダンスに従いお手続き番号【2】をお選びください)

受付時間：9:00～17:30 (土・日・祝日および年末年始を除く)

会員番号								事業所名	
ご担当者名					日中のご連絡先電話番号				
申請書送付先	〒								
	※原則、登録の「会員事業所住所」へ郵送いたします。それ以外への郵送希望の場合のみご記入ください。また、会員番号が分からない方もご記入ください。								
<b>受診者が5名以上の場合は、受診者名簿を提出してください。</b>									
受診者名					受診日				
1					令和	年	月	日	
2					令和	年	月	日	
3					令和	年	月	日	
4					令和	年	月	日	

※ご記入いただいた個人情報は福利厚生補助金制度における受付、審査等に利用いたします。

※補助金の申請は受診日翌日から起算して180日以内に当法人にて受付したものが対象です。