# 人間ドック優待券・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。

## 当依頼票は優待券ではありません。

後日、あんしん財団より「あんしん財団優待券」と「補助金申請書」をお送りします。
人間ドックご予約の際は、必ず「あんしん財団優待券」を使用する旨をお伝えください。また、受診の際「優待券」を忘れずにご持参ください。
補助金申請については、受診後「補助金申請書」を申請期限内にご提出ください。

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 会員番号 | | | | | | | | | 事業所名 | |
| ご担当者名 | | | | | | | | | 日中のご連絡先<br>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。<br>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、優待券・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 | 受診予約日 | 優待契約病院名 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 西暦　　年　　月　　日 | |
| 2 | | | 西暦　　年　　月　　日 | |
| 3 | | | 西暦　　年　　月　　日 | |
| 4 | | | 西暦　　年　　月　　日 | |
| 5 | | | 西暦　　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。

■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・定期健康診断）
受付時間：9：00～17：30（土・日・祝日および年末年始除く）

2022.4