様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

上野村長　黒澤　八郎　　様

住所　上野村大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話　５９－　　　　　　）

上野村人間ドック検診費補助金請求書

私は、人間ドックを下記のとおり受診したので補助金を請求いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 男・女 | | 医療保険の  種　　類 | | | 国保・全健保･後期高齢  その他（　　　　　　　） | | | |
|  | 大・昭・平 　　年　　　月　　日  　　　　　　　　　（　　　歳） | | | 保険者名 | | |  | | | |
| 検診医療機関 |  | | | | | | | | | |
| 受診日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | |
| 振　込　先 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　本・支店  　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　　　　　　　　　　　本・支所 | | | | | | | | | |
| 預　金　種　目 | １．普通　　　２．当座 | | | | | | | | |
| 口座番号（右づめで記入） |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 名　義　人 |  | | | | | | | | |

金　２２，０００　円