

PET 健診受診料補助金申請書の提出締切は受診年度の3月末日とします
受診結果が届けましたら、速やかに申請の手続きをお願いします

令和		年	月	日
常務理事	事務長	担 当	支給金額	
			円	

北陸銀行健康保険組合 殿

P E T 健診受診料補助金申請書

提 出 日 年 月 日

被保険者記号 番 号

氏 名 ⑩

所 属 (TEL内線)

下記のとおりPET健診を受診しましたので、領収書（原本）および健診結果（写）を添付のうえ、補助申請いたします。

記

受 診 者 氏 名	(年度内に達する) 年 齢	続 柄	実 費	請 求 金 額 (実費と5万円のいずれか低い金額)
	歳	本 人	円	円

領 収 書 貼 付 欄（コピー不可） ※貼れない場合は裏に貼ってください

- PET健診受診料の補助金額は、5万円が限度です。
- 対象者は被保険者のみです。
- 補助金は、後日、健保にお届けの口座へ振込します。

注 意

保険診療（領収書に負担割合 30%と記載のものなど）でPET検査を受診した場合は、この補助金申請の対象外です。