

申請方法	1. 人間ドックのオプションで受診する方は、受診券の太線部分を記入し医療機関に提出してください。 2. 35歳未満の方は、受診券の太線部分を記入し、領収書を貼付して健保組合に提出ください。
------	---

◎人間ドックのオプションで受診する方
【経路】 医療機関に提出 → 医療機関で記入いただく欄に記入してもらう → 健保組合に提出

乳ガン・子宮ガン検診受診券				
保険証 記号・番号	—	被保険者氏名		
事業所名		電話番号	()	
ふりがな		生年月日	年齢	被保険者との続柄
受診者名	⑩	年 月 日	歳	本人・被扶養者()
現住所	〒 —		Tel ()	
検診日	平成 年 月 日 ()			
受診する検査項目に○をつけてください。 ↓				
医療機関名		検診項目	乳ガン検診	子宮ガン検診
医療機関で記入いただく欄	領 収 証 <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> ¥ <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> 但し、上記項目の検診料として 平成 年 月 日 住 所 (医療機関) 医療機関名			
	※ 乳ガン検診・子宮ガン検診、各5,000円を上限に補助します。			
	補助金申請書 <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> ¥ <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> 上記検査料の補助を申請します。			
	平成 年 月 日 千葉県農協健康保険組合 御中			
◎ この申請書の個人情報、補助金の交付以外の目的では使用いたしません。				

◎35歳未満で最寄りの医療機関で受診する方
【経路】 医療機関から検診料の領収書をもらう → 受診券の太線部分を記入し領収書を貼付 → 健保組合に提出

申請方法	1. 人間ドックのオプションで受診する方は、受診券の太線部分を記入し医療機関に提出してください。 2. 35歳未満の方は、受診券の太線部分を記入し、領収書を貼付して健保組合に提出ください。
------	---

◎人間ドックのオプションで受診する方
【経路】 医療機関に提出 → 医療機関で記入いただく欄に記入してもら → 健保組合に提出

乳ガン・子宮ガン検診受診券

保険証 記号・番号	123 - 45	被保険者氏名	千葉太郎		
事業所名	凸凹農業協同組合		電話番号	043 (123) 1234	
ふりがな		生年月日	年齢	被保険者との続柄	
受診者名	千葉花子 [®]	昭和 35年 5月 23日	50 歳	本人・被扶養者(妻)	
現住所	〒 260 - 0031 千葉市中央区登戸1-1-1 新千葉マンション5階206 Tel 043 (123) 5678				
検診日	平成 22年 7月 21日 (水)				
受診する検査項目に○をつけてください。 ↓					
医療機関名	亀田幕張クリニック	検診項目	乳ガン検診	子宮ガン検診	
			○	○	

医療機関で記入いただく欄	領 収 証
	¥ 12,600
	但し、上記項目の検診料として
	平成 22年 7月 21日
	住 所 千葉市美浜区中瀬1-3 C-D (医療機関) 幕張テクノガーデン2階 医療機関名 亀田総合病院附属 幕張クリニック

※ 乳ガン検診・子宮ガン検診、各5,000円を上限に補助します。

補助金申請書	領収書 ○○○○様 ¥10,500 乳がん・子宮がん 検診料として ○△クリニック 院長 ○○○○
¥ 10,000	
上記検査料の補助を申請します。	
平成 22年 7月 23日	
千葉県農協健康保険組合 御中	

◎ この申請書の個人情報、補助金の交付以外の目的では使用いたしません。

◎35歳未満で最寄りの医療機関で受診する方
【経路】 医療機関から検診料の領収書をもらう (医療機関の記入欄は必要ありません)
→ 受診券の太線部分を記入し領収書を貼付 → 健保組合に提出