

健診を受けられる皆様へ

当健保組合では、特定健診費用の証明を健診機関にお願いしています。  
保険証の記号・番号及び氏名をご記入の上、健診当日、受付でこの書類を提出し、特定健診費用の証明を健診機関からもらってきて下さい。  
尚、この書類は健診費の補助の申請用紙と一緒に提出して下さい。

太平洋セメント健康保険組合

特定健康診査健診機関 御中

太平洋セメント健康保険組合

**特定健診費証明のお願い**

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当健保組合では、平成 20 年 10 月 30 日厚生労働省発保第 1030007 号の交付要綱に基づき、本年度も引き続き、特定健診の補助申請を行う予定です。つきましては、特定健診費の証明をお願いしたく、お手数をおかけいたしますがよろしくお願い申し上げます。

記

特定健診費の証明方法は貴機関の方法で構いません。  
特に所定方式がない場合は下記にご記入をお願いします。(要記載※印)  
領収書に特定健診費の金額が明記されている場合はこの証明書は無くても構いません。

以上

(※にご記入・ご捺印をお願いします)

太平洋セメント健康保険組合 御中

当健診機関での特定健診費用については下記の通りです。

記 号	番 号
受診者名	
受診日	令和 年 月 日
特定健診費用	円(税込)

注意！ 人間ドックの費用は記入しないでください。

人間ドック料・健康診断料に含まれている特定健診費を記入願います。  
この用紙は領収書ではありませんので、ここに記入した費用を領収書から差し引かないで下さい。

※令和 年 月 日

※所在地

名称 ㊞