

# 健康診断負担金支給申請書

人間ドック・生活習慣病健診

被保険者証	記号	80-	番号		
氏名	年齢	健診機関	健診日	健診費用	組合負担金 (組合記入欄)

上記のとおり申請いたします。

年 月 日

組合員 住所

氏名

印

電話  
番号

— —

東京自転車商国民健康保険組合理事長 殿

※ 組合員氏名はお持ちの保険証で確認いただけます

常務・局長	担当

受付印