



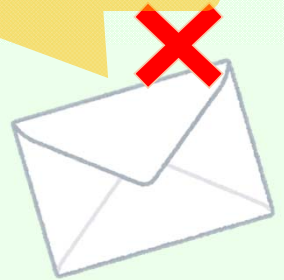
人間ドック補助金申請について

契約外病院でご受診された方や、契約病院で補助金対象のオプション検査をご受診された方は、下記必要書類を全て紙媒体で揃えて豊洲ビル7階ミライト・ワン健康保険組合まで補助金申請をしてください。 ※2月受診の方は注意あり

メールでの提出は出来ません！！

1. 補助金申請書

古い申請書は使用せず、こちらの最新版にてご申請ください。
提出前に、申請書のチェック項目☑を確認してから、ご申請ください。



2. 領収書の原本 ※コピーやPDFは不可

- * 申請書や別の紙に、のりやセロテープで貼らないこと。ホッチキス・クリップは可。
- * 宛名は受診者名記載のもの(健保名や社名は不可)
- * 健診料とオプション料金が別々に記載のもの。記載がない場合は窓口で記載してもらうか、診療明細書に記載があれば併せて提出してください。

3. 人間ドック結果表 (全ページのコピー) ※契約外病院で受診の場合のみ

* 会社提出分の結果表は同封せず、各提出先に別途お送りください。

[結果表提出先](#)

4. 質問票 ※契約外病院で受診の場合のみ

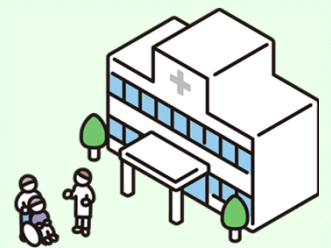
契約外病院でご受診の方は必ずご提出ください。

※2月受診の方で、結果表が申請期限までに間に合わない場合は、先に申請書類のみ提出し結果表は届き次第改めてご提出ください。

【申請期限】

当年度3月5日健保必着

期限を過ぎての申請は補助金支給の対象となりませんので
ご注意ください。



【申請書類提出先】

〒135-8112 東京都江東区豊洲5-6-36 豊洲プライムスクエア7F
「ミライト・ワン健康保険組合」宛

【支給方法】

申請書類受領後の翌月または翌々月に **給与口座またはゆうちょ口座へお振込** されます。

- ・ 毎月20日までに健保で受領した申請分は、翌月のお振込
- ・ 21日以降に健保で受領した申請分は、翌々月のお振込