

## 人間ドック受検承認書

令和 年 月 日

様

大井町長 小田 眞一

令和 年 月 日付けで申請があった大井町国民健康保険人間ドック助成金について、次のとおり承認しましたので通知します。

受検者 :

助成金額 : 20,000円

※女性特有の健診（乳がん、子宮がん等）を含む人間ドックを受検した場合は、2万5千円を助成金の額とする。

※人間ドックの受検に要した額が助成金額に満たない場合は、当該人間ドックの受検に要した額を助成金の額とする。

※受検後に、次の書類をご提出ください。

- ① 人間ドック助成金交付申請書兼請求書（様式第3号・同封しております）
- ② 承認書（様式第2号・本通知です）
- ③ 人間ドックの検査結果
- ④ 人間ドック受検に係る領収書
- ⑤ 質問票（同封しております）

〔 お問い合わせ先 町民課  
電話 0465-85-5007 〕