

福山市国民健康保険人間ドック補助金交付請求書

請求日を記入

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

福山市長様
(市民局市民部保険年金課)

健診機関名、住所、代表者名
を記入し、代表者の印を押印

健診機関名

住 所

代表者名 印

福山市国民健康保険人間ドック補助金交付要綱に基づき、実績報告書(別紙4)のとおり人間ドックを実施しましたので、福山市国民健康保険人間ドック補助金交付決定書(別紙2)及び受診結果を添えて補助金を請求します。

_____年 月健診分補助金請求額 _____ 円

内訳 { 円× 件
円× 件 }

請求額となるように内訳(単価及び金額)を記入

請求額(健診月1か月の合計額)を記入
請求書及び実績報告書(別紙4)は健診月ごとに作成