

決 裁	課長	担当	資格区分	1		配
			検診種類	MRI	MRA	その他
			費用額	円		
	年 月 日決定			支給額	円	

## 脳血管健康診断助成費支給申請書

様式第41号-2

脳血管健康診断を受けた者	被保険者証	記号	86-	番号	
	フリガナ				
	氏名	男・女			
	生年月日	明・大・昭	年	月	日生
脳血管健康診断を受けた医療機関名等 (自己の所属医療機関等を除く)		名称			
		所在地			
検査を受けた日、又は期間		平成 年 月 日から 年 月 日まで			
検査の種類		1. MRI 2. MRA 3. その他 ( )			
検査に要した費用の額		円			
<p>上記脳血管健康診断費用の助成について、別紙領収書を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p>※組合員 氏名</p> <p style="text-align: center;">電話 ( ) 番</p> <p style="text-align: center;">東京都医師国民健康保険組合理事長殿</p>					

(注)

1. 脳血管健康診断を受ける医療機関は、自己の所属する医療機関ではないこと。
2. この申請書の提出には、当該医療機関が発行する受診者名・脳血管検査の記載がある「領収書」が必要です。
3. 受診後、1ヶ月以内にご請求下さい。
4. 検診の日現在、第1種組合員及び第1種組合員の40歳以上の配偶者が対象となります。

送金 指定先	銀行名	本店		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			
委任状	<p>※組合員と口座名義人が、異なる場合のみ記入してください。</p> <p>脳血管健康診断助成費の受領を _____ に委任します。</p> <p style="text-align: center;">住所(申請書に同じ)</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____ (印)</p> <p style="text-align: center;">東京都医師国民健康保険組合理事長殿</p>			

処理欄	整理 No.	処理簿	受給資格
			有 無
			月 日

( 執行印 ) ( 処理印 ) ( 受付印 )

記入例

決	課長	担当	資格区分	1		配
			検診種類	MRI	MRA	その他
裁			費用額	円		
	年 月 日決定		支給額	円		

脳血管健康診断助成費支給申請書

様式第41号-2

脳血管健康診断を受けた者	被保険者証	記号	86-001	番号	1234
	フリガナ	イシ タロウ			
	氏名	医師 太郎			
	生年月日	明・大	昭	25年10月15	日生
脳血管健康診断を受けた医療機関名等(自己の所属医療機関等を除く)		名称	東京クリニック		
		所在地	東京都中央区日本橋室町〇-〇-〇		
検査を受けた日、又は期間		平成21年2月6日から 年 月 日まで			
検査の種類		1. MRI 2. MRA 3. その他 ( )			
検査に要した費用の額		31,500 円			
上記脳血管健康診断費用の助成について、別紙領収書を添えて申請します。					
平成21年2月10日(記入日)					
※組合員住所 東京都港区赤坂〇-〇-〇(ご自宅)					
氏名 医師 太郎 ※配偶者の方が受けた場合も先生のご署名					
電話 03 (1234) 〇〇〇〇 番					
東京都医師国民健康保険組合理事長殿					

重要です!

(注)

1. 脳血管健康診断を受ける医療機関は、自己の所属する医療機関ではないこと。
2. この申請書の提出には、当該医療機関が発行する受診者名・脳血管検査の記載がある「領収書」が必要です。 ※領収書は原本を送付願います!
3. 受診後、1ヶ月以内に「請求下さい」。
4. 検査の日現在、第1種組合員及び第1種組合員の40歳以上の配偶者が対象となります。

この欄は、書類を申請された組合員の方と、口座名義人が異なる場合だけ、記入・捺印してください。

送金指定先	銀行名	みずほ 銀行		本店
	口座種別	普通 当座	口座番号	123〇〇〇〇
	フリガナ	イシ タロウ		
口座名義人		医師 太郎		
委任状	※組合員と口座名義人が、異なる場合のみ記入してください。			
	脳血管健康診断助成費の受領を _____ に委任します。			
	住所(申請書に同じ) 氏名 _____ (印) 東京都医師国民健康保険組合理事長殿			

処理欄	整理No.	処理簿	受給資格
			有無 月 日

(執行印) (処理印) (受付印)