

### 健康診断等受診助成に係る対象者名簿

事業所番号						
事業所名						

連番	会員番号	会員氏名	助成金額 (人間ドック・健康診断)	助成金額 (乳がん)
1			円	円
2			円	円
3			円	円
4			円	円
5			円	円
6			円	円
7			円	円
8			円	円
9			円	円
10			円	円
11			円	円
12			円	円
13			円	円
14			円	円
15			円	円
小 計			円	円
総 合 計			円	

※添付資料（領収書）の順に会員氏名をご記入ください。

※会員1名での申請の場合、本紙は不要です。