

常務理事	事務長	担当者	起案年月日	令和	年	月	日	健保 使用 欄
			決裁年月日	令和	年	月	日	
支払額			円	摘要				

健診結果提供費用請求書

この請求書は、事業所が健保組合に被保険者の健診結果を提供する際に、健診実施機関に係る費用を支払われた際に利用できます。

- ※ 健診機関名には健診結果提供に係る費用（以下、提供費用）を支払われた健診機関名をご記入ください。健診機関ごとにご記入をお願いいたします。行数が不足する場合は続紙をつけてください。
- ※ 人数欄には健診結果を提供された人数をご記入ください。
- ※ 支払日には提供費用を健診機関に支払われた日をご記入ください。
- ※ 支払金額欄には消費税を含む総額をご記入ください。
- ※ 提供費用が記載された健診機関の請求書の（写し）を添付してください。

	健診機関名	人数	支払日	支払金額
1				
2				
3				
4				
5				
合計請求金額				

上記のとおり健診結果提供に係る費用を請求いたします。

令和 年 月 日

大阪府電気工事健康保険組合 様

【請求者】

〒 -

住 所

事業所名

事業主名

※ 振込先

銀行名	支店名	種別	口座番号
		当座・普通	
フリガナ			
口座名義			

※ 提供費用を支払われた際の振込費用等その他の費用につきましてはご請求いたしません。

※ 必ず事業所様から健診機関に提供費用を支払われた後にご請求ください。