別記第５号様式（第８条関係）

**萩市国民健康保険**

**人間ドック補助金交付申請書　兼　請求書  
（日帰り人間ドック・簡易人間ドック用）**

萩市国民健康保険人間ドック補助金について、別紙資料を添えて交付申請し、下記のとおり請求します。

（　　　　　　年　　　　月分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件数等 | 日帰り人間ドック  （肺機能検査あり） | @ 35,200 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック  （肺機能検査なし） | @ 33,600 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック＋脳検査  （肺機能検査あり） | @ 50,400 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック＋脳検査  （肺機能検査なし） | @ 48,800 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 簡易人間ドック | @ 28,200 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 請求金額 | 円 | |

年　　　月　　　日

　萩　市　長　あて

**［実施医療機関］**

所在地

名称

代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 |  |