別記第２号様式（第７条関係）

**萩市後期高齢者医療**

**日帰り人間ドック補助金交付申請書　兼　請求書**

後期高齢者医療日帰り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） | @ 10,000 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック（肺機能検査なし） | @ 10,000 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック＋脳検査（肺機能検査あり） | @ 10,000 円 × 　　件＝ 　　　　　　円 |
| 日帰り人間ドック＋脳検査（肺機能検査なし） | @ 10,000 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 |  |