

グループリーダー	担当者
支給決定額	円

安田日本興亜健康保険組合
 保健事業G【補助金支給申請書】担当
 提出先社内便物流コード：Z19652

会 社 名

被保険者名

電 話 番 号 ()

セカンドオピニオン(Findme)補助金支給申請書

	被保険者記号		被保険者番号	
フリガナ	被保険者・被扶養者			
利用者名			年齢	歳
利用したサービス		セカンドオピニオン (Find me)		
申請日			請求費用	円

【補助金申請の注意事項】

1. **必要添付書類**
領収明細書（原本）または支払証明書（原本） ※コピー不可

2. 補助内容

対象者	利用項目	支給限度額（税込）
当組合の資格がある方（在籍者）	Find me	28,900円

※補助金の支給後に「支給限度額」を超過していると判明した場合、**超過費用は返還請求**いたします。

3. 支給方法

補助金は事業主を通じて被保険者に支給します。(支給までに数か月かかる場合があります)
 任意継続の方は、取得申請時に登録された「給付金」指定口座に振り込みます。

4. 補助金申請対象期間

利用日より1年以内の申請