

令和7年度

脳ドック受診料 補助申請書

1.補助対象者

会員様とその配偶者様 ※ いずれの方も一年度内1回まで
※補助制度の利用はいずれの方も一年度内1回まで。

2.補助対象期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日に受診した脳ドック

3.補助金額

補助額:1人3,500円

4.提出書類

- ☐ 補助申請書(当該様式)
☐ 医療機関の領収書の写し(「脳ドック」、「ドック」など受診内容が明記されていること)
※「脳ドック」、「ドック」など受診内容が明記されていないものは補助対象外です。

5.提出方法

- ①郵送
②事務局へ持参(地域雇用推進課、丸子産業観光課、真田産業観光課、武石産業観光課)
③電子メール 4.提出書類欄に記載の申請書類をPDF化し、下記アドレスへ送信
提出先アドレス:u-kinrousyu@ueda.ne.jp

6.締め切り

毎月10日までにご提出ください。令和7年度分の最終締切日は令和8年4月10日必着(期限厳守)です。

提出日:令和 年 月 日

事業所名	印	補助申請額	円
------	---	-------	---

(事業所No.)

申請者一覧

区分	氏名
会員	

(会員No.)

区分	氏名
配偶者	

※ 医療機関の領収書(写し)を添付してご提出ください。

事務局会議使用欄		
確認	入力	受付