

家族等生活習慣病予防検診助成申請者一覧表

組合員証記号番号		組合員氏名	受診者	検査項目(該当項目に○を付してください)	助成申請額			
888	8888	静岡 太郎	静岡 花子	乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()			2	800
888	8888	静岡 太郎	静岡 桃子	乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()			2	800
888	7777	静岡 富士子	静岡 富士子	乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()			2	000
888	6666	駿河 梅子	駿河 梅子	乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()			1	000
				乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()				
				乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()				
				乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()				
				乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()				
				乳がん 子宮体がん 子宮頸がん 胃がん 大腸がん 肺がん 総合健康診断等()				
		合 計	4 人				8	600

上記のとおり相違ないことを確認しました。

静岡県市町村職員共済組合 様

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

所 属 所 名 〇〇市
共済組合事務担当者氏名 〇〇 〇〇