

健診費用請求依頼書

(受診者一覧添付)

●事業所名

●所在地 〒

●連絡先 ☎

●ご担当者様

●請求書送付先 〒

●請求書発行 【 毎月末 ・ 全員終了後 】

●請求金額 【 費用全額 ・ 協会けんぽ補助分のみ(乳子・付加含む) 】

※健診費用全額、または協会けんぽ補助分のみでの請求になります。

※受診者一覧に基づき請求書作成しますので、ご変更ある場合は必ずご連絡をお願いします。

