

保健福祉事業助成金請求書

第 8 号

栃木県教育福祉振興会 後期部会

会 員 記 入 欄	給付 コード		会 員 氏 名							性 別	生 年 月 日							利用等年月		※ 給 付 決 定 額								
	会 員 番 号		会 員 番 号								元	年	月	日	年	月												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
			栃 木 花 子							M	S	3	8	0	2	2	0	0	6	0	5							
			0 1 2 3 4 5 6							W																		
	助 成 金 請 求 事 業											利 用 等 を し た 日																
	51	人間ドック助成 1泊2日										令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日																
	52	人間ドック助成 (脳ドック・検診等も含む)										日帰り 令和 6 年 5 月 17 日																
	53	いきいき助成金										鑑賞等	令和 年 月 日															
												宿 泊	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日															
請 求 金 額											15, 000 円																	
上 記 の と お り 請 求 し ま す 。 令和 6 年 7 月 10 日 一般財団法人 栃木県教育福祉振興会理事長 様 住 所 宇都宮市駒生町1359－37 請求者 氏 名 栃 木 花 子 印 電 話 028－680－6363																												

記入上の注意事項

令和 6 年 3 月 31 日までに後期会員となられた方
氏名・会員番号をご記入ください。会員番号が「7桁」
となりますので会員番号 6桁の方は、右詰で先頭 7桁目
「0」をご記入ください。(記載例のとおり)

令和 6 年 4 月 1 日より後期会員となられた方
前期会員であった時の会員番号(職員番号)6桁を引き継ぎますが、上記同様、右詰で先頭 7桁目に「0」をご記入
いただきます。(記載例のとおり)
教職員ではない配偶者の方で、令和 6 年 4 月より会員
となられた方は、当振興会で 7桁の会員番号を附番する
ため、そのままご記入いただきます。

1 各請求事業ごとに1請求
2 『性別』は、該当する方
3 『助成金請求事業』は、
4 助成金請求に際しては、
5 人間ドック助成は、検査
6 市町住民(集団)検診等も
7 「いきいき助成金」は、
8 ※の欄は、記入しないでください。

(注意事項)

- 各助成金請求事業ごとに請求書を提出してください。
- 会員番号は、会員証書に記載の番号を記入してください。
- 『性別』は、該当する方を○で囲んでください。
- 『助成金請求事業』は、該当する給付コードを○で囲んでください。
- 『利用等をした日』欄は実際に受検、鑑賞、観戦、宿泊利用した年月日を記入してください。
- ※の欄は、記入しないでください。

氏名・会員番号(会員証書に記載)を記入してください。

性別は、男性は「M」、女性は「W」を○で囲んでください。

該当する給付コードの番号を○で囲んでください。

請求年月日、請求者(会員)の住所・氏名・電話番号を記入し、押印してください。

- 《領収書・鑑賞・観戦チケットについて》
- 〈人間ドック〉
- 領収書(原本)を貼付してください。
 - 保険適用外の診療か確認してください。
(領収書の一部負担金の欄に金額が記載されている場合は、保険適用のため、医療費補助金請求書による請求となります。)
 - 最低金額が2, 000円以上になっているか確認してください。
 - 年度1回の請求のため、上限額の15, 000円を超えていない場合は、同じ年度内で検診した領収書がないか確認いただき、あった場合には一枚の請求書に複数枚の領収書を貼付して提出してください。
 - 生命保険等で領収書を利用する場合は、用紙に“領収書返送希望”と記載し、返信に必要な額の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
(医療費補助金請求書を同時に送付して、領収書を返送希望としている場合は、“医療費に封筒添付”と記載してください。)
 - 市町住民(集団)検診等も人間ドックの対象となります。
- 〈芸術鑑賞・スポーツ観戦等〉
- 領収書又はチケット(原本)を貼付してください。
 - 領収書に金額が記載されているか確認してください。
(記載されていない場合は、パンフレット等で金額が掲載されているものを添付してください。)
 - 利用金額が3, 000円以上になっているか確認してください。
- 〈宿泊施設利用〉
- 領収書(原本)を貼付してください。
 - 領収書に名前又は利用人数が記載されているか確認してください。
 - 宿泊金額が1泊につき3, 000円以上になっているか確認してください。
 - 御夫婦2人とも会員で旅行をした場合、夫名の領収書しかお持ちでない場合は、領収書(原本)とお二人分の請求書を一緒に送付してください。
 - ツアー等で、宿泊施設の領収書が発行されない場合は、ツアー企画会社に支払われた領収書(原本)と日程表(コピー可)を添付してください。
 - 団体旅行等で領収書(原本)を提出できない場合には、代表者が発行した領収書(原本)若しくは、領収書のコピーに、代表者が会員氏名と参加事実を明記し、代表者の氏名・捺印がされているものを貼付してください。

【個人情報の取扱い】お預かりする個人情報は、会員管理、配送業務、給付業務、情報提供等に利用させていただきます。