年　　月　　日

がん検診費用助成金交付申請書（事業所申請用）

公益財団法人 佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター　理事長　様

事業所番号

事 業 所 名

代 表 者名　　印

申請金額　　円

※各項目の合計を記入ください。

下記のとおり、がん検診費用助成金を申請いたします。

■利用対象｜会員本人のみ

■対象期間｜受診日が令和5年4月1日～令和6年3月31日までのもの

■助 成 額｜会員がお住いの市町が実施しているがん検診を受診された場合、負担される費用を全額助成

■申請期限｜令和6年4月1日（月）まで（当センター必着） 但し、3月中に受診された方は4月末まで必着。

■助 成 金｜事業所登録口座に振り込みます。

※登録口座以外の口座を希望される場合は、別途「給付金・助成金受入登録口座変更申請書」をご提出ください。

【注意点】	
	●がん検診は、対象期間に受診したものが対象です。
	●がん検診は各市町が指定する登録医療機関で受診してください。
	●精密検査の料金は助成対象外です。
	●職場などで同様の検診が受診できる方は受けることができない場合があります。 詳しくは、それぞれの市町が実施するがん検診の担当窓口までお尋ねください。

申請手順｜①受診後、領収書を必ず受領してください

［必要な情報］・会員本人の氏名（フルネーム）・受診金額　・受診したことがわかる但し書き

②申請書に必要事項を記入し、領収書（コピー可）を添付して、郵送または持参にて申請して下さい。

※佐世保市以外で受診された方は、当該市町が実施するがん検診の受診料金表を添付して下さい。

③助成対象者の名簿　※別途添付ください。

④記入は、会員毎にご記入ください。

⑤用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

発 議 日	年　月　日
決 裁 日	年　月　日

受 付 印

【胃がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

【肺がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

【大腸がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

【前立腺がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

【子宮頸がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

【乳がん】

会員番号（枝番号）	会 員 氏 名	受診日	受診機関名	受診料金（助成金）
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
		令和　年　月　日		円
			小計	円

領収書添付欄　※コピー可

※貼付欄以内に収まらない場合は、別途添付にてお願いします。

領収書添付欄　※コピー可

※貼付欄以内に収まらない場合は、別途添付にてお願いします。

領収書添付欄　※コピー可

※貼付欄以内に収まらない場合は、別途添付にてお願いします。