

## 禁煙外来補助金申請書

保険証 記号・番号			ふりがな		印鑑
記号		番号	被保険者 氏名		
事業所名 (○印)	トヨタ車体・東海特装車・エース産業・TABMEC・トヨタ車体研究所 トヨタ車体研究所・BW・生協・基金・健保・任意継続者				
所属	部・室		課・室 G・係	所属TEL	
自宅住所	〒 -			自宅TEL	
ふりがな		続柄	生年月日		
禁煙外来 受診者氏名					
診察を受けた 医療機関	名称				
	所在地				
	担当医				
診療を受けた 年月日	診療開始年月日			通院日数	
	診療終了年月日				日
私、_____は、禁煙を達成しましたので、以上の通り、補助金を申請します。					
西暦 年 月 日					

## ●添付書類

- ・「卒煙証書」等の医療機関の証明書類 ※医療機関で発行がない場合は健保指定の証明書でも可
- ・「領収書(原本)」 ※明細に「禁煙外来・治療薬代」と記載があるもの


## ●提出先

社内便…ウェルプラザ トヨタ車体健保 禁煙サポート担当 宛

郵便…〒448-0002 愛知県刈谷市一里山町金山100番地 トヨタ車体健保 禁煙サポート担当 宛

## 記入例

## 禁煙外来補助金申請書

保険証 記号・番号		ふりがな		けんぼ たろう		印鑑
記号	1	番号	12345	被保険者氏名	健保 太郎	
事業所名 (○印)	トヨタ車体・東海特装車・エース産業・TABMEC・トヨタ車体研究所 トヨタ車体研究所・BW・生協・基金・健保・任意継続者					
所属	***** 部・室 *****		課・室 G・係	所属TEL	内線*****	
自宅住所	〒 - *****			自宅TEL	*****-**-*****	
ふりがな	けんぼ たろう		続柄	生年月日		
禁煙外来受診者氏名	健保 太郎		本人	1979年4月1日		
診察を受けた医療機関	名称	**クリニック				
	所在地	*****				
	担当医	▲▲先生				
診療を受けた年月日	診療開始年月日	2019年7月1日			通院日数	
	診療終了年月日	2019年9月30日			7日	
私、 <u>健保 太郎</u> は、禁煙を達成しましたので、以上の通り、補助金を申請します。						
西暦 2019年 10月 1日						

## ●添付書類

- ・「卒煙証書」等の医療機関の証明書類 ※医療機関で発行がない場合は健保指定の証明書でも可
- ・「領収書(原本)」 ※明細に「禁煙外来・治療薬代」と記載があるもの

## ●提出先

社内便…ウェルプラザ トヨタ車体健保 禁煙サポート担当 宛

郵便…〒448-0002 愛知県刈谷市一里山町金山100番地 トヨタ車体健保 禁煙サポート担当 宛