



でお申し出いただけます。

あわーず徳島 検索
あわーず徳島HPからダウンロードできます。

【スタンダード・メディカル会員用】

2025 年度 補助金 請求書

提出日 年 月 日

(公財) 徳島県勤労者福祉ネットワーク
あわーず徳島 御中

FAX 088-611-3323
Mail : sinsei@toku-sc.com

◆ 人間ドック (健康診断含む) 3,000円

*協力施設 (徳島検診クリニック・沖の洲病院・松村病院・宮本病院・さくら診療所) で受診の場合は、精算時に補助額 (上限4,000円) が差し引かれますので、補助金請求の必要はありません。予約時に会員であることを必ずお伝えください。

◆ インフルエンザ予防接種 1,000円

◆ スキルアップ・スポーツ教室利用 2,000円

◆ 宿泊 3,000円

◆ マラソン大会参加 3,000円

(県内のフルマラソン・ハーフマラソンに限る。)

- ① すべての補助は、年度内(4月～3月) 1回に限ります。
- ② 補助金は入会登録日以降に発生した事由について適用されます。
- ③ 補助金請求書に必要事項を記入し、領収書 (コピー可) は、金額・会員本人の氏名 (フルネーム) ・日付・利用内容が明記されているものを添えて送付ください。
※団体受診の場合は、病院からの請求書等、受診者別明細も必要です。
- ④ 請求は、事由発生日以降、60日以内をお願いいたします。
- ⑤ 奇数月の末日到着までの分については翌月25日にお振込いたします(2ヶ月に1度)。

下記の事由につき補助金を請求いたします。

①	補助名	補助額	会員氏名	会員番号				事由発生日
②								
③								
④								
⑤								
⑥								
⑦								
⑧								
⑨								
⑩								
合 計			件		円			

* コピーしてご利用ください。

受付年月日	検印	処理	担当者	給付年月日