

会 員 各 位

三 芳 町 商 工 会
会 長 山 田 政 弘
(公 印 省 略)

商工貯蓄共済等加入者への定期健康診断受診料助成制度のご案内

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、令和4年10月4日（火）から8日（土）にかけて実施しました、当会主催の定期健康診断受診料の一部を助成します。助成金の支給要件等は、下記のとおりです。

1. 支給要件

AとBの両方を満たすこと

A 令和4年10月31日時点で下記のいずれかに加入している事業所または個人事業主
※令和4年10月31日までに加入して頂いた分も対象となります。

- ・商工貯蓄共済
- ・商工医療共済
- ・商工ガン共済

B 当会の令和4年度定期健康診断を受診し、
イムス板橋健診クリニックへの受診料を完納していること

助成金対象は、
商工貯蓄共済
商工医療共済
商工ガン共済
のいずれかに加入して
いる事業者です

2. 申請方法

別紙申請書に必要事項を記入の上、①と②を添付して商工会へ持参または、郵送してください。（FAXは不可）

- ①共済加入のお知らせの写しまたは、加入内容の分かるもの
- ②定期健康診断受診料の完納を証明できるもの

- ・加入内容のお知らせの写し
- ・加入内容の分かるもの
- ・共済掛金引き落とし口座通帳の写し

このうちのいずれか1つ

+

- ・支払領収書の写し
- ・銀行振込依頼書の写し
- ・ネットバンキングの場合は、振込内容の分かるもの

このうちのいずれか1つ

3. 申請期限

令和5年1月16日（月）

4. 助成金額

加入口数×1,000円（全共済共通）

※助成金額が受診料金を超えた場合は、受診料金とします。

5. 支給日

令和5年2月15日（水）

【お問合せ】三芳町商工会事務局
【担 当】石 井
【電 話】049-274-1110