

<補助の対象となる検診>
ベネフィット・ステーションの「ハピルス検診予約サービス」を経由して申込・受診された検診に限ります。

申請 一時保存

【ハピルス健診予約サービス利用補助申請書】

1. 申請者情報

申請日	自動的に入力されます	案件番号	自動的に入力されます
社員コード	自動的に入力されます	企業	自動的に入力されます
氏名		所属名	
内線	801-12-345	外線	090-1234-5678 ※内線はメールアドレスから入力してください

内線がない場合は空白で構いませんが、右の「外線」を必ず記入してください。

業務用携帯、個人携帯でも構いません。(連絡がとりやすいものをお願いします)

2. 申請内容

給付対象:現役の共済会員本人

1. 共済会で内容確認の上、指定振込先に振込みをさせていただきます。
2. メール等での振り込みのご連絡はいたしかねますので、各自記帳などでお確かめ願います。
3. 受診から1年以内にご申請願います。

ベネフィット・ステーションID *	108942-000-123456	ベネフィット・ステーションID(下6ケタ) 108942-000 以降の数字6ケタを半角入力してください。
健診医療機関名 *	東京検診センター	
利用日 *	2022/01/07	31
健診名 *	がん検診	

ベネフィット・ステーションの会員証もしくはベネフィット・ステーションにログイン後の画面でご確認ください。(共済会ではわかりねます)

振込先銀行情報 **※共済会員本人名義の口座**

銀行名 *	三伊銀行
金融機関コード *	1234
支店名 *	日本橋
店番 *	123

カレンダーから選択してください。

※半角で記入

口座番号 * 1234567

口座名義(カタカナ) * イセ ハナコ

領収書 *

※領収書のPDFを添付してください。
不鮮明な場合は差し戻しを行う場合がございますので予めご了承ください。

※半角で記入

①「+」をクリックしてください
(下のウィンドウが開きます)

②「+」をクリックして領収書のPDF
ファイルを選択してください。
③「開始」をクリック。

ファイル名	備考	更新日	+
-------	----	-----	---

ファイルアップロード

+ ファイル追加... 開始 中断

備考

<添付ファイルについてのお願>

- ・できるだけPDF形式をお願いします。
- ・写真の場合は「鮮明に」「台形にならないように」撮影してください。
- ・ファイルが不鮮明な場合は差し戻しさせていただく場合もあります。

3. 共済会備考欄

処理履歴

一時保存 申請

「申請」をクリックして完了です。