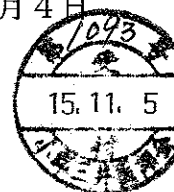


事 務 連 絡

平成15年11月4日

各郡市区医師会 殿



福岡県医師国民健康保険組合



平成15年度健康診断委託料の請求について

標記について、健康診断委託料につきましては前年度どおりの支給規程により、甲種組合員と40歳以上のその家族に対し、受診者1人につき1万円の補助を行うこととなっております。

つきましては、委託料を請求される医師会は、同封の下記書類にてご請求下さいますようお願いいたします。

なお、受診者名簿が不足する場合はコピーしてご使用下さい。

記

- | | |
|---------------------|----|
| 1. 平成15年度健康診断委託料請求書 | 1部 |
| 2. 健康診断受診者名簿 | 1部 |

健康診断受診者名簿

[illegible]

(注) ①は健康診断に要した費用額が1万円未満の場合、その費用額を記入して下さい。