

介護機器・用品購入補助金交付申請書

年 月 日

住友倉庫健康保険組合理事長 殿

事業所名 (株)住友倉庫 店・部

社員コード 氏名 印

次のとおり介護機器・用品を購入しましたので、補助金の交付を申請します。

購 入 年 月 日	年 月 日		
購 入 品 名			
購 入 先			
購 入 金 額	円		
使用する場所又は住所	〒 —		
機 器 ・ 用 品 使 用 対 象 者			補 助 金 額
氏 名	年 齢	被保険者記号番号 (被扶養者の場合は続柄)	
	才		
			円

(注) 領収書又はこれに替わる確証及び診断書(両方とも正)を添付のこと。

補助金支給決定額	常務理事	事務長	係 員
円			