# 集団人間ドック健診料　助成金交付申請書

次のとおり集団人間ドックの受診に対する助成を申請します。（太枠内の記入をお願いいたします）

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 健診受診者名 | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 振込先 | 金融機関 | ＪＡ　あいち尾東 | 支店<br>本店<br>出張所 | | | | | |
| | 貯金種別 | 普通 ／ ・当座 | | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | | |
| | 口座名義 | | | | | | | |

※　ご提出いただきました個人情報は、本キャンペーンの運用に関すること以外の目的で使用することはありません。

| ＪＡ使用欄 | 口座確認者印 | 受付者印 |
|---|---|---|
| | | |

**『健康診断（集団人間ドック）　参加申込書』『口座振替依頼書』**と併せてご提出ください

ＪＡによる集団人間ドックのお申し込みありがとうございます。
今後の参考にさせていただきたく、よろしければ下記アンケートにご協力をお願いいたします。

＜アンケート＞

● キャンペーンをどこで知りましたか　（該当する箇所すべてに○をお付けください）
　１）ＪＡの広報誌　２）ＪＡ窓口での案内　３）厚生連のホームページ
　４）その他（　　）

● 今回、集団人間ドックを予約したきっかけをお聞かせください。
　（該当する箇所すべてに○をお付けください）
　１）キャンペーン（無料）があったから　２）元々、健診を受ける予定だった
　３）受診勧奨があったから　４）その他（　　）

● キャンペーンの満足度をお聞かせください　（いずれか一つに○をお付けください）
　１）満足　２）普通　３）不満（その理由　　）

● ＪＡ共済の「げんきなカラダプロジェクト」をご存じですか。
　（いずれか一つに○をお付けください）
　１）知っているし、活用している　２）知っているが、活用はしていない
　３）知らない

● 現在、ご自身やご家族の健康に対する不安など共済（保障）に関心がありますか。
　（いずれか一つに○をお付けください）
　１）ある　２）ない
　　→どの保障に関心がありますか。（該当する箇所すべてに○をお付けください）
　　①　医療保障　②　がん保障　③　介護保障　④　認知症保障
　　⑤　その他（　　）

ご協力ありがとうございました