

様式第4号

健康管理手帳に係る健康診断受診旅費請求書

労働局長殿

私は、 において、令和 年 月 日に実施された健康診断を受診したので、下記交通費のとおり、その受診旅費を請求します。

請求年月日：令和____年____月____日

[illegible]

(注意)

1. 急行運賃や自家用自動車の実費等を請求する場合は、領収書を添付してください。

(種類) の欄には、ベンジジン、ベーターナフチルアミン、じん肺、クロム酸等、砒素、コールタール、ビス(クロロメチル)エーテル、ベリリウム、ベンゾトリクロリド、塩化ビニル、石綿、ジアニシジン、1, 2-ジクロロプロパン、オルト-トルイジン、若しくは3, 3'-ジクロロ-4, 4'-ジアミノジフェニルメタン又は船員じん肺若しくは船員石綿の別を記入すること。

様式第4号

＜記入例（ゆうちょ銀行）＞

健康管理手帳に係る健康診断受診旅費請求書

労働局長殿

私は、_____において、令和_____年_____月_____日に実施された健康診断を受診したので、下記交通費のとおり、その受診旅費を請求します。

請求年月日：令和____年____月____日

(ふりがな) 氏名	
住所	〒 —
電話番号	
健康管理 手帳番号	

(ふりがな) 振込先口座名義人			
振込先銀行名		ゆうちょ 銀行 信用金庫 農協 組合	本店 支店 出張所
預金種別		普通・当座	口座番号 ○○○○○－ ○○○○○○○○○○号
交通機関利用月日	利用交通機関名	区間 (自家用車自動車の場合、 区間と距離を記載)	交通費
月 日		—	円
月 日		—	円
月 日		—	円
月 日		—	円
月 日		—	円

(注意)

1. 急行運賃や自家用自動車の実費等を請求する場合は、領収書を添付してください。
2. 受診旅費の請求は健康診断の受診の都度請求してください。なお、請求書は受診した日から一週間以内に提出してください。
3. 健康診断を受けるのに宿泊が必要と考える場合は、所轄の労働局へ照会して下さい。なお、請求する場合は、必ず領収書を添付してください。
4. 受診旅費の受領は銀行の口座振り込みに限定されます。
5. 不明な点でお聞きになりたいことがありましたら、所轄の労働局へ照会してください。