

令和 年度 富岡市国民健康保険人間ドック検診費助成申請書

<p>年度を記入してください。</p>		<p><b>記載例</b></p>
保険証記号番号	と 00012345	
住所	富岡市富岡1460番地1	
フリガナ 氏名	トミオカ ハナコ 富岡 花子	<p>人間ドックを受ける方の被保険者証の記号番号、住所、氏名、生年月日、国保資格年月日（適用開始年月日）を記入してください。</p> <p>※すべて、被保険証に記載してあり</p>
生年月日	昭和30年1月1日	
国保資格年月日	平成30年4月1日	
検診方法	<p>※いずれか1つのみ選択</p> <p>① 日帰りドック      2 1泊2日ドック      3 脳ドック</p>	
検診機関	<p>① 公立富岡総合病院      2 下仁田厚生病院</p>	
<p>上記のとおり申請します。 私は検診機関が検診結果を富岡市に送付すること及び富岡市がその内容を国民健康保険事業の保健事業において利用することを同意します。</p>		
令和 年 月 日	<p>予約された検診方法・検診機関の番号を○で囲んでください。</p>	
富岡市長様	<p>申請日を記入してください。</p>	
住所	富岡市富岡1460番地1	
申請者 氏名	富岡 花子	
世帯主 氏名	富岡 太郎	
電話番号	0274-62-1511	
<p>人間ドックの予約日を記入してください。</p>		
検診予定日	令和 年 月 日	