

後期高齢者人間ドック助成事業申請書

(No.)

被保険者番号	01234567
住所	富岡市富岡1460番地1
フリガナ 氏名	トミオカ タロウ 富岡 太郎
生年月日	昭和17年1月1日
資格年月日	平成20年4月1日
健診方法	※いずれか1つのみ選択 ① 日帰りドック 2 日帰りドックプラス 3 脳ドック
健診機関	① 公立富岡総合病院 2 下仁田厚生病院

私は、健診機関が健診結果を富岡市に送付すること及び富岡市が健診結果を利用して利用することに同意します。

上記のとおり申請します。

令和 4年 5月16日

富岡市長様

住所 富岡市富岡1460番地1

申請者 氏名 富岡 太郎

電話番号 0274-62-1511

予約された健診方法・健診機関の番号を○で囲んでください。

人間ドックを受ける方の氏名・電話番号を記入してください。

人間ドックの予約日を記入してください

健診予定日	令和 年 月 日	交付日	印刷日
-------	----------	-----	-----