

第2号様式（第4条関係）

決 裁	課長	補佐	主幹兼係長	係長	<b>記入例</b>

人間ドック等利用申請書						(No	)
被保険者証 記号番号	与国保 - 0012345	利用者の資格 取得年月日	昭和〇年〇月〇日				
利用する 被保険者	氏名	与論 国保太郎	続柄	世帯主	性別	男・女	
	個人番号	123456789000					
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	年齢	〇〇歳			
電話番号	(〇〇〇) 1234 - 5678	希望年月日	令和〇年〇月〇日				
利用医療 機関名	〇〇 病院						
利用ドック (希望する ドックに○)	人間ドック(1日・複数日)・脳ドック・がんドック						
<p>与論町国民健康保険人間ドック等補助金交付規則を遵守し、上記のとおり利用したいので申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住所 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">鹿児島県大島郡与論町大字茶花1418番地1</span></p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">与論 国保太郎</span> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></p> <p style="text-align: right;">個人番号 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">123456789000</span></p> <p>与論町長 田畑 克夫 殿</p>							

※保険者記入欄

保険税照会	補助金の 交付	年度内 の特定	ドックの種類	担当者印
・ 完納 納納 納納 納納 納納 納納 納納 納納	・ 未 未 未 未 未 未 未 未	・ 受 受 受 受 受 受 受 受	・人間ドック(1日・複数日) ・脳ドック ・がんドック	