

第1号様式（第4条関係）

決 裁	課長	補佐	主幹兼係長	係長	記入例

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) 〇〇 - 〇〇〇〇		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 ドックに〇)	人間ドック ・ 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 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住所 鹿児島県大島郡与論町茶花〇〇番地〇</p> <p style="text-align: right;">氏名 与論 国保太郎 (印)</p> <p style="text-align: right;">個人番号 123456789000</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 特定健診	ドックの種類	担当者印
・ 完納 納納規 納納規 納納規	・ 未交付 未交付 未交付	・ 受診済 未受診	・人間ドック（1日・複数日） ・脳ドック ・がんドック	