

# 後期記入見本

年 月 日

国分寺市長 殿

〒185-8501

住所 国分寺市戸倉1-6-1

申請者 氏名 国分寺 太郎  
(受診者)

電話 042-325-0111

国分寺市国民健康保険及び後期高齢者医療人間ドック受診費用助成金交付申請書兼請求書

## 被保険者欄は、下記のとおり記入してください。

- ・被保険者番号は、保険証上段に記載されている8桁の番号。
- ・氏名・生年月日は、人間ドックを受診した方。
- ・受診日は、人間ドックを受診した日。
- ・受診医療機関は、領収書発行および受診結果の届いた医療機関名

下記の  
場合は、  
結果及

受診者	国民健康保険 記号番号	記号	37-	番号	
	後期高齢者 被保険者番号				
	申請金額	円			
	フリガナ 氏名				
	生年月日			年 月 日	
	受診日			年 月 日	
	受診医療機関				

振込口座について下記のように記入してください。

**振込口座は受診者（ご本人）の口座**になります。世帯主ではないのでご注意ください。

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、支店名に「店番」（数字3桁）を記入してください。

金融機関コード		支店コード		口座種別					
金融機関名	○ ○	支店名	□ △	1 普通 2 当座					
口座番号			口座名義						
0	1	2	3	4	5	6	フリガナ	コクブンジ	タロウ
国分寺 太郎									

※助成対象医療機関から発行された受診結果及び領収書の写し、市所定の問診票等を添付してください。

※申請者と口座名義人は、同一にしてください。

受付印

--