

国分寺市長 殿

国分寺市人間ドック等受診助成申請書

国分寺市人間ドック及び脳ドックの助成に関する条例施行規則（以下「規則」といいます。）第4条第1項の規定により、下記のとおり、人間ドック・脳ドックの受診助成について申請します。
また、国分寺市長が人間ドック等の検査結果を受領し、健康管理の指導又は特定保健指導の資料として使用することを承諾します。

記

受診者 (申請者)	住所	国分寺市 (町) 丁目 番・番地 号		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)		
	電話番号			
申請手続きをする人	住所	☐ 同上		
	氏名	☐ 同上 (続柄：)		
人間ドック等の種類	1 人間ドック		2 脳ドック	3 人間ドック・脳ドック
受診予定	当該年度の2月末 までに受診予定 (予約日： 年 月 日)			
医療機関	国分寺病院 ・ 国分寺内科中央病院			
該当する場合はチェックを入れてください。	☐ 1 規則第7条第2項第1号（生活保護を受けている者であること。） ☐ 2 規則第7条第2項第2号（災害、事故等により生活が著しく困窮している者であること。） ☐ 3 規則第7条第2項第3号（その他市長が特に必要であると認める者であること。） 3の場合は、詳細を記入してください。 ()			
	☐ 当該年度において、特定健康診査、健康診査等を受けていない。 ☐ 当該年度において、市の人間ドック等の受診助成を申請するのは1回目である。 ※チェックがついていないと助成できません。			
健康保険の種類	1 市国民健康保険 (本人・家族)		2 後期高齢者医療制度	3 1・2以外の健康保険

(注) 人間ドック等を受診するには、別途医療機関への予約が必要です。

職員 確認欄	資格確認	健(検)診※履歴	受付者	確認者
	☐ 保険証 ☐ システム	☐ なし ☐ あり →人間ドック不可 ※健診(後期・特定・30代・途中・一般)・胃がん検診		