

各種健診受診券交付申請書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

申請者

住所 田辺市

氏名 (自署)

生年 昭和 年 月 日
月日 平成

電話

対象者との関係 ()

下記の理由により、特定健康診査受診券及び各種検診受診券の 交付・再交付 を申請します。

記

検診の種類	<ul style="list-style-type: none">・特定健康診査受診券・各種検診受診券（胃・肝炎・大腸・肺・乳・子宮）・歯周病検診受診券・健康ドック、肺がんCT・クーポン券（乳がん・子宮頸がん）・健康診査受診券
申請理由	<ol style="list-style-type: none">1. 転入のため2. 紛失のため3. 右記検診の受診を希望するため（ ・健康ドック ・肺がんCT ・健康診査 ）4. その他（ ）

対象者について

氏名	フリガナ	□申請者と同じ
	氏名	
住所	田辺市	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	

【市役所記入欄】

- 申請者の本人確認 : マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ その他 ()
- 申請者と対象者が異なる場合の対象者の確認又は委任状 :
マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ その他() ・ 委任状
- システムで対象者と受診履歴の確認 : 済
- 口頭で今年度受診していないかの確認 : 済

受付担当者 _____