

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和4年5月10日

丹波篠山市長 様

〒669-2397
住所 丹波篠山市 北新町41

申請者 氏名 篠山 国男 印
(世帯主)

電話番号 079(552)7103

丹波篠山市国民健康保険人間ドック等受診助成申請書

人間ドック等受診助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

被保険者証番号	0	1	2	3	4	5	6	フリガナ 世帯主氏名	ササヤマ クニオ 篠山 国男
受診助成を申請 する被保険者	フリガナ 氏 名	ササヤマ ヤスコ 篠山 保子							
	生年月日	S23. 3. 14							
受診 医療 機関 等 名	受診（予定） 6 月 受診（予定）医療機関名 篠山総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック（半日・1日・泊 日） <input type="checkbox"/> 脳ドック <input type="checkbox"/> その他								

※ ここから下の欄は記入しないでください。

資格審査	資格取得	S・H	年	月	日	年齢	該当・非該当
		1年以上・1年未満				保険税	完納・未納
審査結果	可・否	決定番号		医療係確認欄		税係確認欄	