

第5号様式（第13条関係）

旭市短期人間ドック等助成金交付申請書

年 月 日

旭市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

旭市国民健康保険短期人間ドック等事業実施規則第13条の規定により下記の通り申請します。

受検者	フリガナ		男 ・ 女
	氏 名		
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)	
	住 所	旭市	
	記号番号	27-	
医療機関		1日・通院2日・1泊2日・ 脳ドック併用・脳ドックのみ	
検査日	年 月 日 ~ 年 月 日		
添付書類	1 短期人間ドックの検査報告書 2 医療機関の領収書	同一年度内の 特定健診等の利用	有 無
振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・協同組合	本店 支店
	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 ( )	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		
短期人間ドック検査報告使用の承認			
私は、市が短期人間ドック検査報告書を、特定健康診査及び特定保健指導の資料として使用することを承認します。			
受検者署名 _____			