

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

旭市長

申請者 住所 旭市ニの2132番地
氏名 旭 太郎
連絡先 (62) 1212

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	アサヒ タロウ		男・女	
	氏名	旭 太郎			
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生（△△歳）			
	住所	旭市ニの2132番地			
	記号番号	27-XXXXXXX			
医療機関	〇〇〇〇病院		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	令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日				
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	〇〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合・協同組合	〇〇〇〇	本店 支店
	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他（ ）	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
	フリガナ	アサヒ タロウ			
	口座名義人	旭 太郎			
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 旭 太郎					