

別記様式（第4条関係）

岐南町生活習慣病総合健診（人間ドック）健診料助成申請書

受診者名		岐南太郎										
生年月日		昭和 〇 年 〇 月 〇 日 （ 〇〇 歳）										
受診日年齢		40歳・43歳・46歳・49歳・52歳・55歳・58歳・61歳・64歳・67歳										
受診者住所		岐南町 八剣7-107										
保険証書名		〇〇健康保険										
生活習慣病総合健診料										〇〇,〇〇〇円		
事業所等での助成額										〇〇, 〇〇〇円		
町 助 成 額	一般会計	生活習慣病総合健診料										円
		子宮細胞診料										円
		骨粗しょう症検診料										円
		計										円
	国保会計	生活習慣病総合健診料										円
		子宮細胞診料										円
		骨粗しょう症検診料										円
		計										円
	合 計										円	
	<p>上記のとおり岐南町生活習慣病総合健診料助成に関する要綱の規定により申請します。 また、生活習慣病総合健診（人間ドック）結果について、特定保健指導及び町が実施する健康増進等の施策に活用するため関係機関に提供することに同意します。</p> <p>〇〇 年 〇〇月 〇〇日 申請者 住 所 岐南町 八剣7-107</p> <p>氏 名 岐南太郎 電 話 058-247-1321</p> <p>岐南町長 様</p>											
振り込み先 金融機関名等	金融機関名		〇 〇 銀 行									
	支店名		〇 〇 支店				種別		普通・当座			
	口座番号		1	2	3	4	5	6	7	8		
	(フリガナ) 口座名義人		ギナン タロウ 岐南 太郎									
<p>◎事業所等を経由した場合は、その支出のわかる証明書を添付</p> <p>◎健診領収証書裏面添付</p> <p>◎受診した検査項目を明らかにする書類を提示</p>												

岐南

(記入例)

委 任 状

↓ 口座名義人を記入

わたくしは、

岐 南 花 子

を代理人と定め、次の権限を委任します。

岐南町生活習慣病総合健診（人間ドック）健診料助成金受領の件

年 月 日

委任者 住所 岐南町

氏名

岐 南 太 郎

 印

↑ 申請者を記入

委 任 状

わたくしは、 を代理人と定め、次の権限を委任します。

岐南町生活習慣病総合健診（人間ドック）健診料助成金受領の件

年 月 日

委任者 住所 岐南町

氏名 印