

《記入例》

様式第1号（第5条関係）

人間ドック受検申込書兼人間ドック検査料補助金交付申請書

【国民健康保険用】

平成 29 年 4 月 20 日

（あて先）三芳町長

住 所 三芳町 大字藤久保1100番地1
申請者 氏 名 三芳 花子
個人番号 1234 5678 9001
電 話 049-258-0019

| | | | | | |
|-------------|----------|----------------|-----------|--------------|----------------|
| 被保険者証 | | 記号 123 | 番号 001234 | 世帯主名 | 三芳 太郎 |
| | | | | 個人番号 | 1234 5678 9000 |
| 受 検 者 | 氏名 | 三芳 花子 | | 性 別 | 女 |
| | 個人 番号 | 1234 5678 9001 | | 生年月日 | |
| | 資格取得日 | | | | 年 齢 |
| 検診予定日 | | | | H20年 4月 1日 | |
| 医療機関名 | | | | ●▲総合病院 | |
| 備 考 | | | | 人間ドック ・ 脳ドック | |