

後期高齢者医療人間ドック受診申請書

令和 年 月 日

久喜市長 あて

住 所 久喜市

申請者氏名

電話番号

人間ドックを受診したいので、久喜市後期高齢者医療人間ドック等実施要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

被保険者番号					
受診希望医療機関					
受診したい 被保険者	氏名				
	生年月日	年	月	日	年齢
					歳

申請に当たり、次の事項に同意します。

- 人間ドックの受診の対象者としての要件を確認するため、後期高齢者医療保険料納付状況を確認すること。
- 健康診査を受診していない場合は、人間ドックの検査結果を保健事業の実施のために市に提供し、併せて市が当該検査結果を埼玉県後期高齢者医療広域連合に提供すること。

※久喜市使用欄

資格取得日	受診票交付	台帳入力	受付場所	受付者
年 月 日	済・未済（ ）	済・未済	久本・菖支・栗支・鷺支	