

記入例

健診結果提出による記念品交付申請書

令和 ○年○月○日

(あて先) 横須賀市長

申請者 住所 横須賀市 小川 町 □□丁目 △△番(地) ○○号

(受診者)

(方書)

日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

氏名

(046) 012 - 3456

横須賀 太郎

(印)

(本人が署名した場合は押印を省略できます)

記念品の交付を申請します。なお、申請にあたり、次の事項について同意します。

- 1. 市税の納付状況を調査すること
- 2. 検査結果を特定健康診査の検査結果として提出すること
- 3. 必要時、健診の受診結果について受診機関に提供すること
- 4. 受診日時点で横須賀市国民健康保険に加入していること

人間ドックを受けた方の氏名を記入してください。

① 自署の場合は押印不要

② 代筆、ワープロ印字等の場合は押印必須
(印鑑がない場合は受付できません)

受診者

氏名

受診券番号

特定健康診査受診券に記載されている受診券番号を記入してください。

25101234567

生年月日

受診時年齢

昭和 ○年○月○日

○歳

受診機関等

受診機関名

医院

すかりん病院

所在地

横須賀市小

訂正する場合は二重線で訂正してください。

受診年月日

令和 ○年○月○日

添付書類

- 特定健康診査受診券
- 健診結果
- 押印 (必要時)

(事務担当)

横須賀市民生局健康部健康管理支援課国保特定健診担当

受付者

受領印

郵送 窓口