

※申請に必要なもの

・ 特定検診受診券 ・ 国民健康保険被保険者証

様式第1号(第7条関係)  
七尾市国民健康保険

人間ドック等検査申込書兼助成金申請書

受付番号	
------	--

今年度、七尾市国民健康保険の特定健康診査を受診しましたか。(○で囲んでください)	はい <input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/>
--	---

受診者住所	〒 ●●●●-●●●● 七尾市 ●●町●●番地 電話( ●●●● ) ●● - ●●●●		
被保険者 記号・番号	9999999999	世帯主氏名	七尾 一郎
フリガナ 受診者氏名	ナナオ タロウ 七尾 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
		生年月日	昭和25年4月1日 (年齢 69 歳)
受診希望 検査機関名	公立能登総合病院/恵寿総合病院		

どちらかご希望の医療機関名  
を記入してください。

七尾市国民健康保険《人間ドック(1泊2日)・脳ドック・併用》の検査を上記により  
申込みいたします。受診後、助成金 〇〇〇 円の支給を受けたいので合わせて申請  
します。

ご希望の検査種類に○をつけて  
ください。

令和 ●年 ●月 ●●日

七尾市長

世帯主 七尾 一郎

情報提供同意書	
人間ドック等の検査並びに検査内容が重複する特定健診の結果を、保健指導業務を適正に行うため、その情報を七尾市健康推進課に提供することに同意します。	
令和 ●年 ●月 ●●日	本人署名 七尾 一郎
※代筆された方は、ご自分の署名もお願いいたします。 _____	

受付者	
-----	--