

No.

宇治田原町高齢者人間ドック等健診補助金交付申請書
兼健診利用申込書

		後期高齢者医療被保険者番号					
(フリガナ) 利用者氏名		男・女	大正 昭和	年	月	日生	
健診区分	1 人間ドック 2 脳ドック 3 人間ドック、脳ドック同時受診						
<p>宇治田原町高齢者人間ドック等総合健康診断補助金交付要綱の規定により、上記のとおり申請します。 あわせて、受診した指定医療機関から町長あてに健診成績表の写しが提出されることを承諾します。 また、申込みにあたり、受診後、その結果を今後の保健指導等に活用するため、保険者（京都府後期高齢者医療広域連合）に提供することに同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 宇治田原町 氏名 電話</p> <p>宇治田原町長 様</p>							