

みよし市健康診査受診券（再交付・新規交付）申請書

みよし市長 殿

年 月 日

下記のとおり受診券の発行を申請します。

なお、年度内に2回受診するなど、受診券を不正に使用した場合、市の求めに応じ健診費用を自己負担します。

申請者※1	窓口に来られた方	受診者との続柄	☐ 本人 ☐ 家族（ ） ☐ その他※1（ ）
フリガナ 受診者氏名		生年月日	年 月 日
住所	みよし市	電話番号	
申請理由	☐ 再発行（ ☐ 紛失 ☐ その他（ ）） ☐ 新規交付		
発行を希望する受診券	☐ 全て（ ☐ 特定 ☐ 後期 ☐ がん） ☐ 一部（ ）		
希望する受取方法	☐ 窓口（直接） ☐ 郵送		

※1 代理人（別世帯の人）が申請する場合は委任状が必要です。

※2 負担金免除申請や送付先住所変更手続きをされている場合は職員にお申し出ください。
（お申し出のない場合は対応できませんのでご了承ください）

.....

↓以下は職員が記入しますので記入不要です。

対応職員記入欄

受付方法	☐ 窓口 ☐ 電話 ☐ その他（ ）			対 応
身分確認	☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ その他（ ）			
受診確認 ※今年度の受診の有無を「健康かるて」で確認してください	☐ 特定（未・済） ☐ 後期（未・済）	☐ 肝炎（未・過去受診有） ☐ 肺がん・胸部（未・済） ☐ 胃がん（未・済） ☐ 大腸がん（未・済）	☐ 前立腺がん（未・済） ☐ 乳がん（未・済） ☐ 子宮がん（未・済） ☐ 骨密度検診（未・済）	
資格確認	☐ 後期資格あり ☐ 特定(国保資格あり ➡➡➡➡➡➡	保険年金課職員（国保のみ）		
送付履歴確認	☐ 送付履歴なし ☐ 送付履歴あり ➡➡ ☐ 再発行印			発 行
チェック項目	☐ 受診券の色 ☐ 氏名・住所確認 ☐ 印字のずれ ☐ 送付履歴入力			

確認職員記入欄

チェック項目	☐ 受診券の色 ☐ 氏名・住所確認 ☐ 印字のずれ ☐ 再発行印 ☐ 受診券内容			確 認
お渡し・発送	年 月 日	方 法	☐ 窓口 ☐ 送付	