

人間ドック利用費補助金交付申請書兼請求書

被保険者番号		地区名		世帯主名		続柄	
人間ドック受診被保険者氏名		性別		生年月日		年齢	
		男 ・ 女		大・昭 年 月 日		歳	
人間ドック施設の名称		検診コース		健診実施年月日			
		1. 日帰りコース 2. 1泊2日 3. 2泊3日		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
高血圧症		高脂血症		糖尿病		現在、たばこを吸っているか	
<input type="checkbox"/> 服薬あり <input type="checkbox"/> 服薬なし		<input type="checkbox"/> 服薬あり <input type="checkbox"/> 服薬なし		<input type="checkbox"/> 服薬あり <input type="checkbox"/> 服薬なし		<input type="checkbox"/> 吸っている <input type="checkbox"/> 吸っていない	
検診費用額【A】		(市が記入)		補助金交付申請額		(市が記入) 【A】 × 0.5 =	
振込先 (申請者)	銀行 信用金庫 支店 農協			口座番号		口座名義	
				普 当			
<p>上記のとおり人間ドックの補助金の交付を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申請者 フリガナ 氏 名 電話番号</p> <p>男鹿市長 殿</p> <p>◎ 添付書類</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 支払を証明するもの (領収書) ・ その他市長が必要と認めた書類 							
交付決定金額		(市が記入)		交付決定日		(市が記入)	

私は、人間ドック利用費補助金の受領に関する一切を下記のとおり委任いたします。

委任者 住所
ふりがな
氏名 印

受任者 住所
ふりがな
氏名 印

人間ドック利用費補助金交付申請書兼請求書

記入例

被保険者番号	地区名	世帯主名	続柄
12345678	船川	男鹿 太郎	本人
人間ドック受診被保険者氏名	性別	生年月日	年齢
男鹿 太郎	男・女	大・昭 ●●年 ●月 ●●日	●● 歳
人間ドック施設の名称	検診コース	健診実施年月日	
●●病院	1. 日帰りコース 2. 1泊2日 3. 2泊3日	令和●●年●●月●●日 ～ 令和 年 月 日	
高血圧症	高脂血症	糖尿病	現在、たばこを吸っているか
<input type="checkbox"/> 服薬あり <input checked="" type="checkbox"/> 服薬なし	<input checked="" type="checkbox"/> 服薬あり <input type="checkbox"/> 服薬なし	<input type="checkbox"/> 服薬あり <input checked="" type="checkbox"/> 服薬なし	<input type="checkbox"/> 吸っている <input checked="" type="checkbox"/> 吸っていない
検診費用額【A】	(市が記入)	補助金交付申請額	(市が記入) 【A】×0.5＝
振込先 (申請者)	●● 銀行 信用金庫 ●● 支店 農協	口座番号 ●● 普 当 0123456	口座名義 オガ タロウ
上記のとおり人間ドックの補助金の交付を申請します。 令和●●年●●月●●日 住所 男鹿市船川港船川字泉台66番地1 申請者 フリガナ オガ タロウ 氏名 男鹿 太郎 電話番号 0185-23-2111 男鹿市長 殿 ◎ 添付書類 ・支払を証明するもの(領収書) ・その他市長が必要と認めた書類			
交付決定金額	(市が記入)	交付決定日	(市が記入)

私は、人間ドック利用費補助金の受領に関する一切を下記のとおり委任いたします。

委任者 住所

フリガナ

氏名

印

受任者 住所

フリガナ

氏名

印