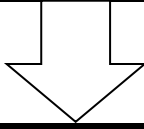


ふとわくない きにゅう
※太枠内を記入してください。



ながはま しけんこうすいしん か あて
長浜市健康推進課 宛

れいわ ねん ど かくしゅけんしんむりょうけんしんせいしよ
令和5年度 各種健診無料券申請書

しんせいび れいわ ねん がつ にち
申請日：令和 年 月 日

つぎ かくしゅけんしんむりょうけん こうふ しんせい
次のとおり、各種健診無料券の交付を申請します。

- しんせいりゆう せいかつほごほう ひ ほごせたい ぞく
1 申請理由 生活保護法による被保護世帯に属するため
- むりょうけんしんせいしやけんきぼうしや
2 無料券申請者兼希望者

じゅうしょ 住所	ながはまし 長浜市	ちょう 町
でんわばんごう 電話番号		

しめい 氏名 せいねんがっぴ 生年月日	ねんれい 年齢	せいかつ 生活 しゅうかんびょう 習慣病	いがん 胃がん	はいがん 肺がん	だいちょう 大腸 がん	しきゅうけい 子宮頸 がん	にゅうがん 乳がん	こつそ 骨粗 しょう 症	かんえん 肝炎 ウイルス
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち 年 月 日									
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち 年 月 日									
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち 年 月 日									

※対象外の場合は、無料券を発行しませんのでご了承ください。

かくしゅけんしんむりょうけん こうふ けつてい じゅしんしゃ どういつせたい ぞく もの せいかつ ほ ごじゅきゅうじょうきょう
各種健診無料券の交付を決定するために、受診者と同一世帯に属する者の生活保護受給状況を、
けんこうすいしんか しよくいん ちょうさ どうい
健康推進課職員が調査することに同意します。

また、むりょうけん とうふ う けんこう しえん かつよう かくしゅけんしんよやくじょうきょう けんしんけつか
無料券の交付を受けた方の健康についての支援に活用するため、各種健診予約状況や健診結果につ
いてけんこうすいしんか しゃかいふくしか じょうほうていきょう どうい
健康推進課から社会福祉課に情報提供することに同意します。

れいわ ねん がつ にち しょめい
令和 年 月 日 署名

以下記入不要

令和 年 月 日

生活保護世帯 / 非該当

確認職員 _____