

## 令和 8 年度 各種健診無料券申請書

ながはまし けんこうすいしん か あて  
長浜市健康推進課 宛しんせいび れいわ ねん がつ にち  
申請日：令和 年 月 日つき  
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 胃がん	はい 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 乳がん	かんえん 肝炎 ウイルス
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち								
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち								
しめい 氏名 T・S・H ねん がつ にち								

※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 じゅしんしや 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かしやくいん 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 こうふ う けんこう じまん 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 \_\_\_\_\_