

# 集団健診申込書の記入方法

## 〔特定健康診査について〕

国民健康保険以外にご加入の方は、医療保険によって受診方法等が異なります。ご加入の医療保険の保険者へお問い合わせください。

- 対象でない健診(検診)の欄は×印が印字されています。
- 集団健診(検診)の希望日と会場を選んで記入してください。

1 受診を希望する健診(検診)の欄に○を記入してください。

2 受診を希望する集団健診(検診)の日程を記入してください。

3 受診を希望する会場名を記入してください。

### 該当される方のみ

4 健診(検診)の自己負担金免除申請をされる方は署名・捺印してください。

〒623-0011  
綾部市青野町東馬場下15-6  
綾部市保健福祉センター内

健康 太郎 様  
世帯員の皆さま

綾部市 集団健診 申込書  
作成日：令和5年4月1日 電話番号(連絡先) 42-0111

健診の種類	特定健康診査 (65歳以上75歳未満) 長寿いきいき健診 (75歳以上)	結核 (※65歳以上は年一回必ず受けてください)	肺がん	胃がん	大腸がん	肝炎ウイルス	前立腺がん	子宮がん	乳がん
氏名 健康 太郎 生年月日(年度末年齢) 昭和45年10月10日(53)男	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
希望日 10月19日	希望会場 豊里コミュニティセンター	希望日 10月29日	希望会場 綾部市保健福祉センター	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)
健康 花子 昭和52年11月11日(46)女	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
希望日 (月 日)	希望会場 ( )	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)
健康 銀次郎 昭和20年11月22日(78)男	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)
健康 博子 昭和21年9月9日(77)女	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)	希望日 (月 日)

自己負担金免除申請書  
市民税非課税世帯に該当する方は健(検)診費用が無料になる制度があります。制度の適用を受ける方は下記欄に署名・捺印をしてください。  
綾部市長 様  
上記健(検)診の受診料免除のため、私及び私の世帯員の課税状況について閲覧されることに同意します。  
氏名 \_\_\_\_\_

この申込書は集団健診用です。  
人間ドック、個別健診は直接  
医療機関にお申し込みください。

## 〈お願い〉

※申し込み後に変更やキャンセルをされる場合は、必ず連絡してください。

※特定健康診査、長寿いきいき健診をお申し込みの方は、特定健康診査受診券(青色)または健康診査受診券(ピンク色)も提出してください。

9月25日(月)と12月11日(月)の集団健診(レディース検診)は託児があります。ご希望の方は申込書余白欄に「託児希望」と記入してください。

