

国保 記入例

短期総合機能検査事業利用申込書

いずれかに○↓

申込者	(フリガナ)	キョウタンゴ タロウ										男
	氏 名	京丹後 太郎										女
	生年月日	昭和55年 5月30日				当該年度末年齢		45 歳				
	被保険者記号・番号	丹	9	9	9	9	9	9	9	9		
	当該年度末時点加入保険	国民健康保険										
総合検診の受検の状況 (いずれかにチェック☑を入れて下さい)		☐ 受診した ☒ 受診しない ☐ 全ての総合検診を受診する予定(申込みしたので市でキャンセル希望) ☐ がん検診のみ受診する予定(申込みしたので市でキャンセル希望)										
希望する 短期総合 機能検査 事業の区 分	ドックの種類 (希望する項目に チェック☑)	胃の検査 (希望する項目にチェック ☑)				オプション (希望する項目にチェック☑)						
	☐ 節目ドック	☐ なし				☐ なし						
	☒ 人間ドック	☐ 透視				☐ 乳がん検査マンモ1方向						
	☐ 脳ドック	☒ カメラ(経口)				☐ 乳がん検査マンモ2方向						
	(脳ドックは、胃検査 とオプションの選択は不 要)	☐ カメラ(経鼻)				☐ 乳がん検査 エコー						
		☐ その他				☐ 子宮頸がん検査						
		〔 〕				☒ 前立腺がん検査						
第1希望		令和 7年 10月 1日				その他の希望						
第2希望		令和 7年 10月 3日										
第3希望		令和 7年 12月 8日										
医療機関名 (いずれかにチェック☑を入れて下さい)		☒ 弥栄病院				☐ 京都府立医科大学附属北部医療センター						
		☐ 久美浜病院				☐ 京都予防医学センター						
		☐ 丹後中央病院				☐ 御池クリニック						
		☐ 丹後ふるさと病院				☐ 御池クリニックレディースプラザ						
上記により短期総合機能検査事業の利用を申し込みます。 あわせて、受診した指定医療機関から市長あてに、健診成績表の写しが提出されることを承諾します。												
令和 7年 6月 1日												
京丹後市長 様												
申込者 〒 627-0012												
住所 京丹後市峰山町杉谷889番地												
氏名 京丹後 太郎												
(電話 0772-69-0220)												