

国保歯科記入例

様式第1号(第5条関係)

歯科健康診査利用申込書

申 込 者	氏 名	(フリガナ) キョウタンゴ タロウ 京 丹 後 太 郎		男 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999-999999		
	当 該 年 度 末 時 点 加 入 保 険	国民健康保険		
利 用 希 望 年 月 日		第1希望 令和7年10月 1日 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		京丹後クリニック		
上記により歯科健康診査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。 京丹後市長 様 令和7年 6 月 1 日 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)				

※短期総合機能検査（人間ドック・節目ドック・脳ドック）と同じ日に同じ医療機関での受診に限ります。短期総合機能検査事業利用申込書と併せて提出願います。