

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 46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8年10月5日 第2希望 令和8年10月7日 第3希望 令和8年12月8日		
医療機関名	京丹後クリニック		
<p>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。</p> <p>京丹後市長 様</p> <p>令和8年6月1日</p> <p>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)</p>			

※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。