

☐ 国民健康保険      ☐ 後期高齢者医療保険      ☐ 再交付

人間ドック・脳ドック健診補助金(再)交付申請書兼利用申込書

申 込 日	令和      年      月      日		利用券 番 号		
住 所	大山崎町字      大山崎      番地 円明寺      小字 下植野				
氏 名	フリガナ	受取サイン (窓口受領の場合)	町記入欄		
			性別	男      ・      女	
			個人 番号		
生 年 月 日	大正      年      月      日 昭和 平成 (      歳 ) ※受診日時点		電話番号	—      —	
被 保 険 者 証 番 号	国 民 健 康 保 険		崎      —		
	後 期 高 齢 者 医 療 保 険				
受 診 日	<input type="checkbox"/> 人 間 ド ッ ク      :      令和      年      月      日 (      曜日 )				
	<input type="checkbox"/> 脳ドック (国保のみ)      :      令和      年      月      日 (      曜日 )				
実 施 医 療 機 関 名	<div><input type="checkbox"/> 京都桂病院      <input type="checkbox"/> 京都市立病院</div> <div><input type="checkbox"/> 京都済生会病院      <input type="checkbox"/> 武田病院</div> <div><input type="checkbox"/> 蘇生会総合病院      <input type="checkbox"/> 宇治武田病院</div> <div><input type="checkbox"/> 御池クリニック      <input type="checkbox"/> 医仁会武田総合病院</div> <div><input type="checkbox"/> 御池クリニックレディースプラザ      <input type="checkbox"/> 京都予防医学センター</div> <div><input type="checkbox"/> 四条烏丸クリニック      <input type="checkbox"/> くみやま岡本病院</div> <div><input type="checkbox"/> 京都工場保健会 総合健診センター</div> <div><input type="checkbox"/> 京都工場保健会 宇治健診クリニック</div> <div><input type="checkbox"/> 京都工場保健会 山科健診クリニック</div>				
補助要件  再交付の場合は 記入不要	<div><input type="checkbox"/> (国保) 受診日時点で引き続き1年以上大山崎町国保に加入していること。</div> <div><input type="checkbox"/> (後期) 受診日時点で引き続き6カ月以上大山崎町に住民票があること。</div> <div><input type="checkbox"/> 年齢満30歳以上で、現在入院又は妊娠していないこと。</div> <div><input type="checkbox"/> 国民健康保険税、後期高齢者医療保険料を完納していること。</div> <div><input type="checkbox"/> (人間ドック) 今年度中に特定健康診査・長寿健康診査を受診しない、していないこと。</div> <div><input type="checkbox"/> 今年度中に人間ドック・脳ドックをすでに受診していないこと。</div> <div><input type="checkbox"/> 特定健康診査・長寿健康診査と人間ドック健診を重複受診した場合、または他の保険の被保険者である期間中に受診した場合、人間ドック健診費用(町負担分)を返還すること。</div> <div><input type="checkbox"/> オプション検査は、全額自己負担であること。</div>				
再 交 付	再交付理由を選択してください <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損・汚損      その他 (      )				
本人確認	受付	交付方法等	医療機関	郵送	備考
免許証・パスポート・保険証・ マイナンバー (      )		<input type="checkbox"/> 窓口来庁予定 (      /      ) <input type="checkbox"/> 郵送予定 (      /      )	/	/	