

生坂村国民健康保険人間ドック助成券交付申請書

令和4年4月1日

生坂村長 殿

申請者（世帯主）

住所 生坂村 5493-2
氏名 生坂 太郎
電話 0263-69-3111

人間ドック助成券の交付を受けたいので申請します。
（太枠の中をご記入ください。）

申請者記入欄

被保険者証 記号番号	生坂 0123456	受診者氏名	生坂 太郎						
生年月日 (歳)	昭和24年4月1日 (73歳)	世帯主と の続柄	本人						
医療機関名	北アルプス医療センター あづみ病院								
人間ドックの種類・補助金額 (どちらかに○をしてください)	日帰り: 25,000円 泊まり: 30,000円								
助成券の交付にあたり、村が保有する私の課税資料等の個人情報を見ることが を承諾します。また、人間ドック受診結果につきましては医療機関より直接村に 提出されることを承諾します。									
申請者 生坂 太郎									
助成金の 交付決定 をしても よろしい でしょう か。	決 裁 欄						合 議		
	村 長	副村長	総務課長兼 会計管理者	健康福祉 課長	健康福祉 係長	係	住民課長	税務係	国保担当