

井原市国民健康保険人間ドック・脳ドック受診申込書

井原市長 様

井原市国民健康保険人間ドック・脳ドックについて申し込みます。

令和 年 月 日

ご注意ください

- ・対象者は40歳以上の井原市国民健康保険の加入者です。ただし、国民健康保険税の滞納がある世帯の方は申込できません。
- ・同一年度で人間ドックと特定健康診査を重複して受診できません。
- ・受診日当日に井原市国民健康保険の被保険者でなくなった場合、受診できません。

住 所

氏 名

電話番号

(内容等について問い合わせをすることがありますので、日中つながる電話番号を記入してください。)

国保被保険者番号		性別	希望の受診方法を○で囲んでください		大腸がん検査(検便)	視力・聴力検査	脳ドック	同時受診希望の市の個別検診 希望検診があれば○をつけてください					受診希望者記入欄		
岡6			ドックの種類	胃の検査				子宮がん	乳がん	前立腺がん	胃がんリスク(ABC)	骨粗鬆症	希望医療機関名	受診希望月	受診決定日
フリガナ	氏名	男・女	全項目	バリウム	有	有	有	対象年齢 ※年度末年齢(令和6年3月31日時点)					(人間ドック)	(人間ドック)	(人間ドック)
生年月日	昭和 年 月 日		胸部レントゲンを除く	カメラ	無	無	無	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	第1希望 月 月	第2希望 月 月	いつでもよい
フリガナ	氏名	男・女	全項目	バリウム	有	有	有	対象年齢 ※年度末年齢(令和6年3月31日時点)					(人間ドック)	(人間ドック)	(人間ドック)
生年月日	昭和 年 月 日		胸部レントゲンを除く	カメラ	無	無	無	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	第1希望 月 月	第2希望 月 月	いつでもよい
フリガナ	氏名	男・女	全項目	バリウム	有	有	有	対象年齢 ※年度末年齢(令和6年3月31日時点)					(人間ドック)	(人間ドック)	(人間ドック)
生年月日	昭和 年 月 日		胸部レントゲンを除く	カメラ	無	無	無	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	第1希望 月 月	第2希望 月 月	いつでもよい
フリガナ	氏名	男・女	全項目	バリウム	有	有	有	対象年齢 ※年度末年齢(令和6年3月31日時点)					(人間ドック)	(人間ドック)	(人間ドック)
生年月日	昭和 年 月 日		胸部レントゲンを除く	カメラ	無	無	無	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	第1希望 月 月	第2希望 月 月	いつでもよい

申込み希望者 連絡事項等記入欄

- * 連絡がつきやすいおおよその時間 (年 月)
- * 前年度 人間・脳ドック受診月 (年 月)
- * その他 []

市民課 処理	納付確認	処理日	人間ドック	日付印と受付者サイン
	受診可		脳ドック	
	受診不可			

井原市国民健康保険人間ドック・脳ドック受診申込書

井原市長 様

井原市国民健康保険人間ドック・脳ドックについて申し込みます。

令和 5 年 5 月 2 日

ご注意ください

- ・対象者は40歳以上の井原市国民健康保険の加入者です。ただし、国民健康保険税の滞納がある世帯の方は申込できません。
- ・同一年度で人間ドックと特定健康診査を重複して受診できません。
- ・受診日当日に井原市国民健康保険の被保険者でなくなった場合、受診できません。

住 所 井原市井原町311-1

氏 名 井原 太郎

電話番号 080-xxxx-0000

(内容等について問い合わせをすることがありますので、日中つながる電話番号を記入してください。)

国保被保険者番号	性別	希望の受診方法を○で囲んでください		大腸がん検査(検便)	視力・聴力検査	脳ドック	同時受診希望の市の個別検診 希望検診があれば○をつけてください					受診希望者記入欄		
		ドックの種類	胃の検査				子宮がん	乳がん	前立腺がん	胃がんリスク(ABC)	骨粗鬆症	希望医療機関名	受診希望月	受診決定日
岡6 4 0 0 0 x x x x							対象年齢 ※年度末年齢(令和6年3月31日時点)							
フリガナ イバラ タロウ 氏名 井原 太郎	男	全項目	バリウム	有	有	有	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	(人間ドック) 〇〇病院	(人間ドック) 第1希望 8 月 第2希望 9 月 いつでもよい	(人間ドック) 月 日() 時 分~
生年月日 昭和 25 年 1 月 1 日	女	胸部レントゲンを除く 胃の検査を除く 胸部・胃の検査を除く	カメラ	無	無	無			〇			(脳ドック)	(脳ドック) 第1希望 月 月 第2希望 月 月 いつでもよい	(脳ドック) 月 日() 時 分~
フリガナ イバラ ハナコ 氏名 井原 花子	男	全項目	バリウム	有	有	有	20歳以上の女性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	20歳以上の5歳刻みの年齢の人	30~70歳の5歳刻みの年齢の女性	(人間ドック) 〇〇病院	(人間ドック) 第1希望 8 月 第2希望 9 月 いつでもよい	(人間ドック) 月 日() 時 分~
生年月日 昭和 33 年 5 月 1 日	女	胸部レントゲンを除く 胃の検査を除く 胸部・胃の検査を除く	カメラ	無	無	無	〇	〇		〇	〇	(脳ドック) 井原市民病院	(脳ドック) 第1希望 8 月 第2希望 9 月 いつでもよい	(脳ドック) 月 日() 時 分~

申込み希望者 連絡事項等記入欄

- * 連絡が付きやすいおおよその時間 (午前中)
- * 前年度 人間・脳ドック受診月 (4 年 8 月)
- * その他 [夫婦同じ日に受診したい など]

市民課 処理	納付確認	処理日	人間ドック	日付印と受付者サイン
	受診可		脳ドック	
	受診不可			