

記入例

池田市国民健康保険人間ドック補助金交付申請書兼請求書

| | | | | |
|-------------|------|--|---------|---|
| 被保険者証 記号・番号 | | 池 国 | 000000 | |
| 世帯主 | 住 所 | 住民票上の世帯主ではなく、健康保険証に世帯主として記載されている方を記入。 池田市 城南1丁目1番1号 | | |
| | 氏 名 | 池田 太郎 | | |
| 受診者 | 氏 名 | 池田 花子 | 世帯主との続柄 | 妻 |
| | 生年月日 | 昭和00年00月00日(00歳) | | |
| 検査年月日 | | 令和00年00月00日 | | |
| 検査機関名 | | △△△△△△△病院 健診センター | | |
| 備 考 | | 人間ドック受診年度に特定健診を 受診した <u>受診していない</u> | | |
| 補助金申請額 | | 空けておく | | |

年度内に特定健診を受けた方は人間ドックの助成対象外です。

申請額の欄は、記入せずに持参ください。

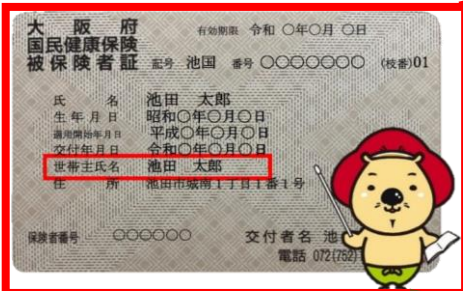
住民票上の世帯主ではなく、健康保険証に世帯主として記載されている方の口座情報を記入して下さい。

及び受診結果を添えて申請します。
金融機関へ口座振込にて支払われるよう請求します。



| | | | |
|--------|-----------------------|---------------|----------|
| 銀行名 | 銀行・農協 信用金庫 信用組合 | 普通・当座 | 口座番号 |
| △△△△△△ | | | 00000000 |
| 支店名 | 支 店 | フリガナ | イケダ タロウ |
| △△△△ | 出張所 | 口座名義 (世帯主) | 池田 太郎 |

令和00年00月00日



世帯主 住 所 池田市城南1丁目1番1号

氏 名 池田 太郎

電話番号 0000-000-0000

届出人 氏 名 池田 花子

続柄(妻)

世帯主の氏名を記入。

窓口へ申請に来る方の名前を記入。

(宛先) 池田市長

★この申請書に記入する「世帯主」は、すべて「健康保険証に世帯主として記載されている方」のことです。