別記様式第１号（第３条関係）

菊陽町後期高齢者人間ドック健診申込兼補助金交付申請書

申請日２０２０年　４月　１日

菊陽町長　様

菊陽町後期高齢者人間ドック健診奨励補助金交付要綱第３条の規定により、申込及び補助金の交付を申請し、下記の事項に同意します。

☑ 受診した人間ドック健診結果を医療機関が菊陽町へ送付すること。

☑ 健診結果より指導を必要とする場合は、町の保健指導等に参加すること。

☑ 補助金の受領については健診機関に委任すること。

宛名番号(記入不要)【　　】

住所	菊陽町　大字久保田２８００番地							
氏名	菊陽　太郎　　印　　男・女							
生年月日	大正　昭和　１７年　４月　１日							
電話番号	必ず日中連絡の取れる電話番号をご記入ください							
被保険者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8
健診コース	1			健診希望月		8		
補助金申請額	２５，０００円							
備考欄								

※上記の健診コース欄には別紙の人間ドックコース表の番号を記入してください。
　なお、申込者１名につき１コースの補助となります。

※健診希望月に受診できない場合もあります。

※後日、対象者に該当しないことが判明した場合、補助金を返還していただきます。

【申込締切：２０２０年５月２９日（金)】