



菊陽町長 様

きくよう健康倶楽部 健診受診ポイント申請書

私は、下記のとおり健診を受診しましたので、健診受診ポイント付与を申請します。

申請日 年 月 日

項目	記入欄	
氏 名		
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
ID	(活動量計裏面の MYH S/N の番号)	
電話番号		
健診受診日	年 月 日	
健診の種類	1. 職場健診、職場人間ドック 2. 国保・後期高齢者人間ドック 3. その他 ()	健診結果表との照合者 ()
	4. 町が実施する健診 (□にいずれかチェックしてください) □総合健診 (春の集団健診) □がん複合検診 (秋の集団検診) □30 歳代複合検診 □医療機関子宮頸がん検診 □巡回特定健診 □医療機関特定健診 □歯周疾患検診 □後期高齢者歯科口腔健診	

1～3 の健診について 健診結果表をご提示ください。(郵送の場合は、写しを添付してください。)
4 の健診について 健診受診日を健診機関と照合させて頂き、確認でき次第の処理となります。
※ポイント付与は、申請日の翌月末までお待ちいただくことがありますので、御了承ください。