特定健診受診券 申込書

生年月日	大・昭	年	月	日	年齢		満()歳
浅口市国民健康	東保険被 値	保険者の	確認			□被保障	食者証	□健康かるて
対象年度に特定	三健診受 詞	診の有無				□無		
下記の内容を確	認する。							
住 所	浅口市	金光町 鴨方町 寄島町						
フリガナ								
氏名				電	話)	_
【健診受診の日	<u>-</u> 程につい	て】		L		<u>I</u>		
集団けんしん ※予約が必 電話予約	要です。(-	予約受付期	■ 月頃 ⁻ 明間は、健調 上課 0865-	多日に。	よって異	なります。)	日予約済み)
※予約が必 電話予約医療機関けん※予約が必	要です。(⁻ 受付:健康 しん 日利 要です。	予約受付期 こども福祉 呈(年	間は、健記 と課 0865	ŷ日に。 -44-7 予定)	よって異 114(土	なります。 :・日・祝日) を除く)	
※予約が必 電話予約 ・医療機関けん ※予約が必 指定医療	要です。(⁻¹ す。(⁻¹ 受付:健康 しん す。 機関へ事 機関へ事	予約受付期 こども福祉 星(年 前にお問い	間は、健語 上課 0865 三 月頃	ŷ日に。 -44-7 予定)	よって異 114(± または	なります。 :・日・祝日) を除く) 月	日予約済み)
※予約が必 電話予約 ・医療機関けん ※予約が必 指定医療	要です。(⁻¹ 要付:健康 しん す。 機関へ事 でください	予約受付期にお問い	間は、健認 は課 0865 日頃 合わせくだ	参日(こ。 -44-7 予定) さい。	よって異 114(± または	なります。 :・日・祝日 (年) を除く) 月	日予約済み)
※予約が必 電話予約 ・医療機関けん ※予約が必	要です。(⁻¹ 受付:健康 しん 日利 要です。 機関へ事前	予約受付期 こども福祉 星(年 前にお問い	間は、健語 は、	参日(こ。 -44-7 予定) さい。 申辺	よって異 114(± または	なります。 こ・日・祝日 (年) を除く) 月	日予約済み)