

75歳以上健診受診券 申込書

生年月日	大・昭 年 月 日	年齢	満()歳
浅口市後期高齢者医療被保険者の確認		<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康かるて	
対象年度に75歳以上健診受診の有無		<input type="checkbox"/> 無	



下記の内容を確認する。

住 所	金光町 鴨方町 寄島町
フリガナ	
氏名	電 話 () -

【健診受診の日程について】

- ・集団けんしん 日程(年 月頃予定)または(年 月 日予約済み)
※予約が必要です。(予約受付期間は、健診日によって異なります。)
電話予約受付:健康こども福祉課 0865-44-7114(土・日・祝日を除く)
- ・医療機関けんしん 日程(年 月頃予定)または(年 月 日予約済み)
※予約が必要です。
指定医療機関へ事前にお問い合わせください。

※下記へは記入しないでください。

事務処理欄

申込日	年 月 日	申込方法	来庁・電話
発行日	年 月 日	(郵送・手渡し)	受付印