

春日市健診のご案内(個別健診受診券など)発行申請書

下記のとおり、春日市健診のご案内(個別健診受診券など)の発行を申請します。また、発行申請にあたり、市民健康診査の受診歴及び健診料減免の対象(市民税非課税世帯または生活保護受給世帯に属する人)に該当するかどうかを春日市健康課が照会し、個別健診受診券に料金区分を印字することに同意します。

受診者		申請日	年 月 日
住 所	春日市	電 話 番 号	() -
氏 名	ふりがな.....	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	大正・昭和・平成	年 月 日生	(満 歳)

申請者 ※受診者(本人)以外が申請する場合のみ記入

申請者住所		代理者の 電 話 番 号	() -
申請者氏名 (申請者署名)	ふりがな.....	本人との続柄	
送付先住所 (郵送申請の場合のみチェック)	<input type="checkbox"/> 受診者住所 <input type="checkbox"/> 申請者住所		
申請者が同居の 家族以外の場合 委任状	私(受診者)は本申請に係る権限を上記代理者へ委任します。 年 月 日 委任者氏名(受診者または受診者の同居者)		

【申請方法】以下のいずれかの方法で申請してください。

●健康課窓口(いきいきプラザ2階)へ持参する。
(受診者(または申請者)の本人確認書類も持参してください。)

●郵便で申請する。
(受診者(または申請者)の本人確認書類の写しを同封してください。)

※申請者が「受診者の同居の家族」以外の場合は、受診者(または同居の家族)の委任状欄への記入が必要です。

【郵便申請送付先】

816-0851 春日市昇町1丁目120番地 春日市いきいきプラザ 健康課健康づくり担当 行 春日市健診のご案内(個別健診受診券など)発行申請書在中
--

【お問合せ先】

春日市健康課健康づくり担当(春日市いきいきプラザ内)
電話 092-501-1134 FAX 092-501-1135