別記様式第1号（第４条関係）

弟子屈町健診受診促進事業申請書

令和　　　年　　月　　日

　弟子屈町長　様

申請者　住　所

氏　名（自署）

電話番号

■申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日（年齢） | 年　　月　　日　（　　歳） | | 性　別 | 男　・　女 |
| 保険者区分 | 国保　・　社保　・　共済　・　生保　・　その他（　　　　） | | | |
| 紹介者有無 | 有　　・　　無 | 紹介者氏名 | |  |

■紹介者（当該年度受診歴有の場合もしくは同日受診のみ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | 電話番号 |  |
| 住　　所 | 弟子屈町 | | | |
| 生年月日（年齢） | 年　　月　　日（　　歳） | | 性　別 | 男　・　女 |
| 健診受診日 | 年　　月　　日 | 項　目 | 特定・胃・肺・大腸・前立腺・乳・子宮 | |

**担当者記入欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **集団検診当日受付番号** | | | 連名簿№ | | 紹介者受診状況 | | **受付№** |  |
| ポイント付与対象検査等項目  ※該当項目に○印を付す | | | | | 付与  ポイント | Pt |
| 新規参加者　　・　　既参加者 | | | | | 年　月　日 | | ポイント又は  新規者商品券 | 紹介者商品券 |
|  | 特定健診 |  | | 総合健診 |  | 特定健診 | 受付印 | 受付印 |
|  | 胃がん |  | | 集団検診 |  | 胃がん |  |  |
|  | 肺がん |  | | 個別健診 |  | 肺がん |
|  | 大腸がん |  | | 情報提供 |  | 大腸がん |
|  | 前立腺がん |  | | その他保健事業（　　　　　） |  | 前立腺がん |
|  | 乳がん |  | 乳がん |
|  | 子宮がん |  | 子宮がん | 取扱者／㊞ | 取扱者／㊞ |