

## 特定健康診査受診券再交付申請書

再交付の理由	1 特定健康診査受診券を持参していないため 2 特定健康診査受診券を紛失したため 3 その他（ ）
送付先住所 (理由1は不要)	1 保険証住所に送付 2 〒

### (注意事項)

- 1 特定健康診査を市の補助で受診できるのは、同一年度内に1度です。既に交付している受診券は使えませんので、受診券が出てきた場合は必ず破棄してください。
- 2 万が一重複受診された場合には、重複した分の検査料は全額自己負担となりますのでご注意ください。

上記のとおり申請します。

申請日 年 月 日

(あて先) 長門市長

受診者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

記号番号 山61- \_\_\_\_\_

同一世帯の家族による申請の場合のみ記入

申請者氏名 \_\_\_\_\_

受診者との続柄 \_\_\_\_\_