

7 年度松江市国保人間ドック・脳ドック助成申込書

★案内文書①をお手元にご用意の上、ご記入ください。

- ・ 申込対象者 … 別紙案内文書②を参照
- ・ 申込締切日 … 7 年1月7日（火）必着

- ・ 申込は 1 人 1 回まで可能
- ・ 希望するドックの種類は 1 つのみお選びください。

①松江市国民健康保険証 記号番号・枝番 必須	(1) 被保険者証記号番号 ※7 桁			(2) 枝番 ※2 桁	
	上記「(1) 被保険者証記号番号および (2) 枝番」は『案内文書①』をご確認ください。				
②助成希望者 氏名・性別・生年月日 必須	(フリガナ)			性 別	
	氏 名			男 ・ 女	
	生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日
③助成希望者 住所・電話番号 必須	(〒 —)				
	松江市				
	※アパート名、号室まで記入してください ※申込結果の通知書を上記の住所に送付します				
	電話番号（自宅） — —		電話番号は日中に連絡がつく ものをご記載ください		
電話番号（携帯） — —					
④ドックの種類 (1 つのみ✓) 必須	☐ 外来ドック	☐ 集団ドック	☐ 脳ドック		
⑤希望するドック実施機関 (複数✓可) 必須	☐ 松江市立病院 ☐ 松江赤十字病院 ☐ 松江生協病院 ☐ 松江記念病院 ☐ 島根県環境保健公社	☐ 鹿島支所(5/19) ☐ 島根公民館(5/20) ☐ 美保関支所(5/21) ☐ 八束公民館(5/22) ☐ 東出雲公民館 (5/23) ☐ 宍道公民館(5/26)	☐ 松江市立病院 ☐ 松江赤十字病院 ☐ 松江生協病院		
⑥胃の検査方法 (1 つのみ✓) 外来ドック希望者のみ	☐ 鼻カメラ ☐ 口カメラ ☐ バリウム	集団ドックの 胃の検査方法は 「バリウム」のみです。	脳ドックには 胃の検査項目は ありません。		
⑦受診希望月(複数✓可) 外来・脳ドック希望者のみ	☐ 4月～6月 ☐ 7月～9月 ☐ 10月～12月 ☐ 8 年 1 月～3 月		※受診月は希望に沿えない場合があります。		
⑧6年度のドック・ 健診の受診状況 (1 つのみ✓) 必須	☐ ドックまたは健康診断を受診した ⇒ 令和 年 月に(受診した or 受診予定) ☐ ドックまたは健康診断を受診していない(受診する予定はない) ※6年度の受診年月を記入してください。(6年度…6年4月1日～7年3月31日)				
※オプション等について の注意事項	※外来人間ドック・脳ドックともに受診日前に各実施機関の問診票等にてオプション希望の有無を伺います。(オプション項目にかかる費用は自己負担です。) ※集団人間ドックにはオプション項目はありません。 ※以下に該当する方は脳ドックを受診できない場合がありますのでご了承ください。 ・ 妊娠中、あるいは妊娠している可能性がある人 ・ 体内に心臓ペースメーカーなどの医療機器や、金属を埋め込んでいる人 ・ タトゥーやアートメイクをしている人 ・ 頭部の手術歴がある人				

※申込書に記入された情報は、個人情報の保護に十分配慮したうえで、国保ドック助成を含む国保保健事業のために利用し、それ以外には使用しません。

記載漏れ・誤りがないかをご確認の上、松江市健康推進課までご提出ください(締切：7 年1月7日（火）必着)