

姫路市国民健康保険人間ドック助成事業申請書

（宛先） 姫路市長

姫路市国民健康保険人間ドック助成事業の利用を申請します。

特定健康診査の受診結果を姫路市に提供することに同意します。

年 月 日

フリガナ

申請者氏名

姫路市国民健康保険人間ドック助成事業委任欄

助成金の受領を人間ドック実施医療機関に委任します。

年 月 日

申請者氏名

生活習慣問診票

電話番号（ ） 生年月日（ . . ）

1. 現在、下記の薬を使用していますか？

（1） 血圧を下げる薬	はい	いいえ
（2） インスリン注射又は血糖を下げる薬	はい	いいえ
（3） コレステロール又は中性脂肪を下げる薬	はい	いいえ
2. 現在、たばこを習慣的 [*] に吸っていますか？ ※1週間で合計100本以上、又は6か月以上吸っている。	吸っている	吸っていない

上記についてご記入ください。

医療機関記入欄

姫路市国民健康保険 被保険者証番号

--	--	--	--	--	--	--

※枝番不要

提出時添付書類確認

当該年度特定健診受診券

生活習慣問診票

結果表

姫路市国民健康保険課記入欄

基準 ・ 予備群 ・ 非該当 / 積極的 ・ 動機づけ ・ なし