収受印

**平塚市こくほ特定健診受診券交付申請書（再交付）**

R5.4.1

（提出先）

　平塚市長

　　次のとおり、平塚市こくほ特定健診受診券の再交付を申請します。

**太枠内を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請者（世帯主）氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 証記号・番号 | ０４－　　　　　　　　　　（枝番） |
| 対象者氏名 |  |
| 受診歴 | 今年度の特定健診実施期間中に、  □健診を受診していません。  □健診を受診しました。  受診日　　　　月　　　日　医療機関名  ※健診が受けられるのは受診期間内に１回のみです。 |

事務処理欄（こちらより下は記入しないでください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □交付する  □交付しない（理由　　　　　　　　　　） | | | | 再交付年月日  　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 確認事項　　　　□国保資格　　　　　　　　　　　　　□健診受診歴  　□年齢　　　　　　　　　　　　　　　□宛名番号（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 健診受診券番号 | 受付   * 郵　送 | 入力 | 審査 | | 担当 | 備考 |

収受印

**平塚市こくほ特定健診受診券交付申請書（再交付）**

R5.4.1

（提出先）

　平塚市長

　　次のとおり、平塚市こくほ特定健診受診券の再交付を申請します。

**太枠内を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　５　年　１０　月　３１　日 |
| 申請者（世帯主）氏名 | 平塚　太郎  世帯主の名前を記入してください |
| 住所 | 平塚市浅間町９－１ |
| 電話番号 | ０４６３－２３－１１１１ |
| 証記号・番号 | ０４－１２３４５６７　　　（枝番）０３ |
| 対象者氏名 | 平塚　花子  健診受診券を発行して欲しい人の名前を記入してください。 |
| 受診歴 | 今年度の特定健診実施期間中に、  ✔  □健診を受診していません。  すでに受診済の方は、受診日、医療機関名を記入してください  □健診を受診しました。  受診日　　　　月　　　日　医療機関名  ※健診が受けられるのは受診期間内に１回のみです。 |

**申請方法**

1. 郵　　送・・・〒254-8686　 　平塚市役所　保険年金課　資格給付担当　宛

　　　　　　　※郵便番号と、宛名だけで市役所に届きます。

　　　　　　　お手元に届くまでに１週間程度かかります。

1. 窓口持参・・ 保険証と申請書を持って、保険年金課１１３窓口で申請してください。

　　　　　　　即日発行できます。