

令和3年度

後期高齢者医療分

長野市後期高齢者医療制度 人間ドック・脳ドック受診補助券交付申請書

受付印

(宛先)長野市長

下記のとおり申請します。

申請者記入欄(※□欄は、該当するものにチェックをしてください。)

申請日	令和 年 月 日		
右に当てはまる人は 補助対象外です	<input type="checkbox"/> 今年度既に人間ドック・脳ドックの補助券を申請している <input type="checkbox"/> 後期高齢者健診を受診した又は受診する予定がある		→ 対象外
保険証番号 (被保険者証番号)	資格に係る 注意事項	人間ドック又は脳ドックを受診する日において、長野市における 後期高齢者医療制度の資格を喪失していたことが後日判明し た場合には、補助額を返還していただきます。	
受診者等 氏名	M・T・S 年 月 日 (歳)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話番号 -
住所	長野市		
受診区分	<input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 脳ドック		
受診予定日	令和 年 月 日 (から 日まで)		
受診医療機関名			
特定健診に 係る注意事項	◎ 本制度の人間ドック(以下、脳ドックを含む)には、後期高齢者健診検査項目が含まれるため次のことを ご了解のうえ受診してください。 ①人間ドックを受診した場合は、後期高齢者健診を受診したことになります。 本制度による人間ドックと後期高齢者健診を重複して受診することはできません(重複受診した場合は 受診日が後となる健診(人間ドック又は後期高齢者健診)の補助額を返還していただきます)。 ②受診結果データ(個人情報)は、医療機関から長野市に提出されます。 ③受診結果データは、統計処理などに使用します。 ◎個人情報の収集・利用に同意する <input type="checkbox"/> (※チェックを入れない場合、ドック補助券は交付できません) ◎ 受診補助券は再発行いたしませんので、受診日まで無くさないよう大切に保管してください。		

交付担当者使用欄

資格チェック	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度加入者である		
保険料納付状況	<input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり		
補助券交付番号	B -	指定医療機関チェック	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
個人情報	<input type="checkbox"/> 個人情報の同意欄にチェックがある		
後期高齢者健診 受診券	受診券発送後		受診券発送前
	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 紛失等により回収できない場合 →高齢者活躍支援課へ連絡し、受診履歴確認 受診履歴等確認欄 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 後期高齢者健診開始前 → 受付可
宛名番号		交付担当者名	支所