

お一人につき1枚で申請してください。

次のことをご理解のうえ申請書をお送りください。

4月1日現在40歳以上で国保税を完納している世帯に属する国保被保険者を対象に人間ドック・脳ドックの補助を行っています。  
また、後期高齢者医療保険料を完納している後期高齢者医療制度被保険者を対象に人間ドックの補助を行っています。  
定員（国保2,500名、後期高齢者730名）を超える申請があったときは抽選となります。  
補助を受ける場合は、検査内容が重複するため水戸市が集団健診や医療機関健診で実施する特定健康診査・高齢者健康診査を受診することはできません。

人間ドック等補助金交付申請	
①	希望する健診の種類 ◆いずれか1つ選択してください。（○で囲む） ※ 脳ドックは国保被保険者のみ対象。 人間ドック・人間ドック婦人科検診つき・脳ドック ◆いばらき健康管理センター・水戸中央病院・北水会記念病院の婦人科検診つきの場合、どちらか選択してください。（○で囲む） マンモグラフィ・超音波検査
②	希望する健診機関
③	住 所 水戸市
④	フリガナ 氏 名
⑤	生年月日 年 月 日
⑥	連 絡 先 (日中連絡の取れる電話番号をご記入下さい)
水戸市使用欄	
宛名番号	
310-0852 水戸市笠原町993-13 水戸市保健所 地域保健課 人間ドック担当 行	

切り取ってハガキ裏面に貼ってください

表面に貼ってください

ハガキの郵便料金は63円です。切手を貼る際にはお間違いのないようご注意ください。