

健（検）診関係書類等送付先変更申請書

申請日： 年 月 日

（あて先）入間市長

私（対象者）に係る入間市が実施する健（検）診に関する書類等（特定健康診査及び後期高齢者健康診査の受診券は除く）について、下記あてに送付するよう申請します。

【対象者】

ふりがな		生年月日	年 月 日生 (歳)
氏名			
住所	〒	電話番号	

※郵送または代理人による申請の場合、裏面に本人の身分証明書のコピーの添付が必要です。

【変更後の送付先】

送付先 住所	〒 (様方)	送付先 電話番号	
変更理由			

【申請者】（代理人の場合は記入してください）

ふりがな 氏名		対象者と の関係	
住所	〒	電話番号	

市処 理欄	処理年月日		市担当者	健診システム	收受印
	年 月 日			☐ 済（入力担当： ）	
	本人確認書類	☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ その他（ ）			
	申請方法	☐ 窓口(本人) ☐ 窓口(代理人) ☐ 郵送			

----- き り と り -----

健（検）診関係書類等の送付先変更の申請をされた方へ

- ・この申請により、入間市が実施する集団健診及び個別健診における健（検）診関係書類等の送付先が変更となります。再度の申請があるまで、変更後の住所へ送付します。
- ・特定健康診査及び後期高齢者健康診査の受診券については、入間市国民健康保険及び後期高齢者医療の資格情報に基づき送付されるため、この申請による送付先変更はされませんので、予めご了承ください。

【お問合わせ】入間市健康推進部 健康管理課（入間市健康福祉センター内）電話 04-2966-5511

身分証明書のコピー添付欄

※公的機関の発行する、本人を証明するものを添付して下さい。

(例：免許証、健康保険証、住民基本台帳カードなど)

の
り
付
け