

高鍋町 健康診査等業務 必要書類申請書

医療機関名 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

下記の書類について、必要なものに枚数をご記入のうえ FAX してください。

保険の種類	必要書類	枚数
国民健康保険 (特定健康診査)	質問票	
	情報提供用紙 ※黄色の用紙です。	
	情報提供委託料請求書	
	情報提供事業利用者名簿	} 町への提出は、 必須ではありません。
	健診受診者名簿	
後期高齢者 医療保険 (後期高齢者 健康診査)	質問票	
	情報提供事業用紙 ※紫色の用紙です。	
	情報提供委託料請求書	
	情報提供事業利用者名簿	} 町への提出は、 必須ではありません。
	健診受診者名簿	

※申請書受付2～3日後までには書類をお届けいたします。電話(☎0983-26-20007)による申請でも受付は可能です。

※情報提供用紙(色紙)以外は、高鍋町ホームページでダウンロード可能です。

事業者・産業・農業>健康診査(事業所向け)>各種様式の順に検索してください。