

年 月 日

津山市長 殿

(申請者) 住 所  
氏 名

印

津山市国民健康保険人間ドック受診費用助成金交付申請に係る同意書・申出書

津山市国民健康保険人間ドック受診費用助成金交付要綱第5条の規定により助成金の交付を申請するに当たり、次の事項について同意し、及び申し出ます。

#### 記

##### 1 同意する事項

- (1) 世帯の国民健康保険料及び市税について、市長が納付状況を確認すること。
- (2) 提出した人間ドックの受診結果を、津山市の特定健康診査、がん検診等の保健事業に利用すること。
- (3) 生活習慣の改善について、保健指導を受ける機会があれば利用すること。

##### 2 申し出る事項

- (1) 今年度の津山市が実施する特定健康診査並びに肺がん、胃がん及び大腸がんの検診を受診しておらず、今後も今年度中の受診予定はありません。
- (2) 職場等から費用負担を受けた場合は、その額を正しく申告しました。

以上