

げんきチケット交付申請書

～健診受けて、チケットもらって、まちで使おう事業（KCM事業）～

令和 年 月 日

由仁町長 様

由仁町健康推進・地域活性化事業実施要綱第6条の規定により、げんきチケットの交付を申請します。なお、申請に伴い、世帯構成員の町税等、町の公共料金の納付状況について、調査することに同意します。

申請者氏名	印 (※自署の場合押印省略可)	住所	由仁町
生年月日	T S H 年 月 日	電話番号	
健康保険	(該当に○印) 国保 ・ 後期高齢者 ・ 協会けんぽ ・ その他 ()		

<基本分（げんきチケット3枚+減塩商品お試し券）>

受けた健診に○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	町で受けた健診	夏・秋・冬のひまわり健診、レディースひまわり健診、農協施設ドック、町内医療機関、データ受領等
<input type="checkbox"/>	町以外で受けた健診※	職場の健康診断、個人で受けた人間ドック等

※町以外で受けた健診の場合は結果の添付が必要です。

次のどちらかを選択して○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	げんきチケット3枚 + 減塩食品お試し券
<input type="checkbox"/>	ゆにガーデンシーズンパスポート + 減塩食品お試し券

<加算分（げんきチケット3枚）>

家庭血圧測定の記録を提出する場合○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	家庭血圧測定の記録提出（直近1か月以内、1週間以上）
--------------------------	----------------------------