別記様式

―太枠の欄にご記入願います―

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、町が保有する個人情報並びに世帯構成員の町税（料）及び公共料金（町営住宅家賃・給食費・水道料・保育料のほか墓地管理料を含む。）の納付状況を確認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）  ＴＳＨ | 住　所 | 由仁町 |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |
| 健康保険 | （該当に〇印）  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600円分＋減塩商品お試し券**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |
|  | 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 |

受けた健診に〇をつけてください。

※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〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | げんきチケット600円分　　　　　＋　減塩食品お試し券 |
|  | 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600円分**

家庭血圧測定の記録を提出する場合○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 家庭血圧測定の記録提出（　直近１か月以内、１週間以上　） |