

令和7年度 松戸市各種健康診査 受診券発行申請書



申請日【 年 月 日】 受付者【 】

受付場所【 保健福祉センター・市民健康相談室・健康推進課 健診担当室】

受診券発行対象者

申請後、交付までに郵送で2週間程度かかります。
お急ぎの場合は、健康推進課 健診担当室に直接
お電話ください。(047-366-7487)

登録番号 (未記入可)								
フリガナ								
氏名								
生年月日	年	月	日	(歳) ※申請日時点の年齢				
住所	〒 松戸市 ※住民登録のある住所へのご郵送となりますので、ご注意ください。							
電話番号	— — — — —							
生活保護 受給の有無	有 ・ 無 ・ 申請中 ※受給の有無により、受診券の種類が変わります。 正しく申告してください。							

本申請の前後1週間以内に保険証を切り替えた、または切り替える予定の方は、次の①②も記載してください。

①切替日 (年 月 日)

②新しい保険種別 (国民健康保険 ・ 社会保険 ・ 生活保護)

申請者 本人以外の方が申請する場合は、下記もご記入ください。

氏名	
対象者との続柄など	
電話番号	— — — — —

----- (健康推進課 健診担当室 職員記入欄↓) -----

処理日	処理者	ダブルチェック 確認者	処理内容
月 日			月 日 郵送 ・ 窓口交付 ・ その他処理 ()

※窓口交付は本人の場合のみ。下記いずれかの確認書類の提示による。

☐ 運転免許証 番号: _____

☐ 保険証 番号: _____ (国保 ・ 後期 ・ 社保)

☐ マイナンバーカード

☐ その他 _____