

令和 7 年度湖南省国民健康保険特定健診・健康診査受診券再発行申請書

Formulário de Solicitação de Reemissão de Bilhete para Exame Médico Específico do Seguro Nacional de Saúde da cidade de Konan e do exame geral de saúde do Ano 7

湖南省健康政策課

Pessoas de 40 a 74 anos

Pessoas acima de 75 anos

私は、令和 7 年度 湖南省国民健康保険特定健診・健康診査 の受診券の再発行を希望します。Eu no ano 7 de Reiwa solicito a reemissão do Exame médico específico do seguro saúde nacional da cidade de Konan · exame geral de saúde

ただし、特定健診または健康診査を 2 回受診した場合、人間ドック等
の場合は、健診費用が自費となることを了承したうえで、受診券再発行

Assinale com ☐ uma das opções

No entanto, se fez um exame de saúde específico ou exame completo de saúde duas vezes, ou se recebeu um subsídio para o custo deningen doggu, etc., precisará estar ciente de que o custo do exame médico será por sua conta. solicite a reemissão do seu bilhete do exame.

Dia da solicitação: Reiwa 7 ☐ Mês ☐ Dia

Nome : preencher o seu nome

Data de nascimento: Showa ☐ ano ☐ mês ☐ dia

Endereço: colocar o seu endereço

Número de telefone: 090 - -

Motivo : ☒ Perdeu · Outros

Coluna de confirmação do solicitante

・健診を 2 回受診した場合は、自費になることを了承し、以前の受診券が出てきた場合、廃棄します Entendo que se fizer dois exames médicos, terá que arcar com suas próprias despesas e, se encontrar o ticket do exame anterior, irei descartar

→ ☒ Sim · Não

・令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月に人間ドック等検診費用助成を申請した、または申請する予定はありません Apartir de abril do ano 7 até março do ano 8 não fiz e nem pretendo solicitar o subsídio para custo do exame do ningen doggu

→ ☒ Sim · Não

【担当使用欄】

対応日：令和 7 年 月 日 郵送・手渡し 対応者：