受付印

健（検）診結果等再交付申請書

再交付 対象者	ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	生 年 月 日
	氏 名		男 ・ 女	西暦 ・ 和暦（ 昭和 ・ 平成 ） 年　　月　　日
	住 所			
健（検）診種別 ※再交付が必要な健（検）診に✔をして下さい。	☐健康診査	☐特定（40～74 歳）　☐後期高齢者（75 歳以上） ☐若年者（20～39 歳）　☐生活保護受給者		
	☐がん検診等	☐結核・肺がん　☐胃がん　☐大腸がん　☐前立腺がん ☐腹部エコー検査　☐肝炎ウイルス検査　☐胃がんリスク検査 ☐子宮がん　☐乳がん　☐骨粗鬆症検査		
健(検)診受診日	令和　　年　　月　　日			
再交付内容	☐ 結果票　☐ 紹介状			
再交付理由	☐ 紛失　☐ 破損　☐ その他（　　）			

上記のとおり申請します。

雲仙市長 様

令和　　年　　月　　日

申 請 者　住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者との関係 ＿＿＿＿＿＿　連絡先(電話) ＿＿＿＿ － ＿＿＿＿ － ＿＿＿＿

※再交付された結果票等は、南高医師会より直接、再交付対象者住所地に郵送されます。

<窓口処理欄>

申請者本人確認書類	☐マイナンバーカード　☐運転免許証　☐その他（　　）
申請書進達先	・特定健康診査（40～74 歳）　・後期高齢者健康診査（75 歳以上）・胃がんリスク検査 ⇒⇒⇒ 総合窓口課 ・若年者健康診査（20～39 歳）　・生活保護受給者健康診査　・がん検診（胃がんリスク検査を除く）　⇒⇒⇒ 健康づくり課