

【成人等健診申込書 記入例】

成人等健診をご希望の方は1人1枚、ハガキでお申込みください。
 (成人等健診対象で、令和2年度～令和4年度の間に1回以上受診した方と、30～39歳で杉並区国民健康保険加入者、国保特定健診・後期高齢者健診対象の方は必要ありません。)

なお、窓口での申込みは、受診期間内に杉並保健所健康推進課健診係で受付します。

令和5年度区民健康診査申込書		年 月 日	
住所	(〒16 -00) 杉並区 丁目 番 号		
方書	様方		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (西 暦)		
年齢	歳	令和5年度中(5年4月～6年3月)に誕生日を迎えた年齢	性別 男・女
電話	()		
.....保健所記入欄			
区分	成人等・特定・後期		新規・再発行
当初発行	有・無	確認 住 国 生	
個人コード			
発券番号			
受付者	入力者		発送日
備考			

申込みハガキ送付先

〒167-0051
 杉並区荻窪5丁目20番1号
 杉並保健所
 健康推進課 健診係