

松茂町国民健康保険

2026年 特定健診受診促進キャンペーン応募用紙

【お一人様一回限り】

1	被 保 険 者 番 号	
2	フ リ ガ ナ	
	被 保 険 者 氏 名	
3	郵 便 番 号	〒
	住 所	松茂町
	マ ン シ ョ ン 名 等	
4	電 話 番 号	
5	生 年 月 日	昭和 年 月 日
6	特定健康診査受診日	令和 8 年 月 日
	個別健診（病院で受診）・集団健診（保健相談センターで受診）どちらの方法で受診しましたか。 ↓ どちらかに○印をしてください。（個別健診の場合は受診した病院名を記入してください。）	
	個 別 健 診	受 診 機 関 （ 病 院 ） 名
	集 団 健 診	松茂町保健相談センター
7	あなたが、健康づくりとして取り組んでいることがあれば記入してください。 （例：毎日30分程度のウォーキングをしている。）	
8	今回特定健診を受診した理由は何ですか。（番号に○印をしてください。） ① 毎年（隔年）受診しているから ② 受診促進キャンペーンに応募してみたいから ③ かかりつけ医に勧められたから ④ 家族や友達に勧められたから ⑤ その他 ()	

応募締め切り：令和8年12月25日（金）必着