

八幡平市脳ドック受診助成申請書

令和5年度八幡平市脳ドック助成を希望しますので、申請書を提出します。

令和 年 月 日

八幡平市長 佐々木 孝弘 様

(ふりがな) 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (歳)
住 所	〒 八幡平市
電 話 番 号 携 帯 番 号	
1 現在または過去に、脳血管疾患で治療したことがありますか。 ある ・ ない ※ <u>脳血管系の病気で治療中や治療中断の方、心臓ペースメーカー・人工関節の金属が埋め込まれている方は、助成対象になりません。</u>	
2 脳ドックの受診について、職場や他機関からの助成はありますか。 ある ・ ない ※ <u>勤務先等、他の脳ドック補助を受けられる方は、市の助成対象にはなりません。</u>	

【個人情報の取り扱いについて】

本申請書をもって取得した個人情報については、本事業に関する業務以外の目的には使用いたしません。