様式第１号（第７条関係）

新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業
無料クーポン券交付（再交付）申請書

年　　月　　日

守山市長　あて

申請者　住所
氏名
電話

次の事項を了承の上、無料クーポン券の交付（再交付）を申請します。

１．無料クーポン券を２回使用した場合は、２回目以降のがん検診に要する費用は個人負担となります。

２．無料クーポン券を紛失した場合で、無料クーポン券の再交付後、旧無料クーポン券を発見したときは、直ちに返納、もしくは必ず処分してください。

３．申請に際して、守山市健康福祉部すこやか生活課職員が、申請者の氏名、住所、生年月日等を住民基本台帳にて確認すること、検診実施医療機関と検診履歴等の共有を行うことについて承諾します。

交付（再交付）の種類	１　子宮頸がん検診無料クーポン券 ２　乳がん検診無料クーポン券
交付（再交付）を受けようとする理由	１　当該年度基準日以降の転入により、他市区町村発行の無料クーポン券を有する （　　年　　月　　日に　　市より転入）
	２　無料クーポン券の紛失
	３　無料クーポン券の汚損・破損

申請で得られた個人情報につきましては、「個人情報の保護に関する法律（個人情報保護法）」の規定に基づき、適切に個人情報を保護します。

（担当課確認欄）

受診の有無	クーポン券回収	本人確認	引渡し	受付者
有　・　無	有　・　無	マイナンバーカード 運転免許証 その他（　　）	月　日（　　） 手渡し　・　郵送	