

申請期限は、一部負担金を支払った日の属する年度末まで

(例) 令和8年10月1日受診・支払いの場合、令和9年3月31日まで

# 記載例

## 検診一部負担金還付申請書

令和8年〇月〇日

(あて先) 防府市長

申請書に記入した日付を記入

電話番号は携帯電話の番号で可です  
必ず押印してください

受診券番号が不明な場合は空欄でかまいません

|                 |   |  |       |  |  |
|-----------------|---|--|-------|--|--|
| 申請者             | 住所  | 〒747-0805<br>防府市鞠生町12番1号   |       |  |  |
|                 | 氏名  | 保健 花子 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">保健</span>     |       |  |  |
|                 | 電話番号  | 0835-24-2161   | 受診券番号 | 0123456  |  |
| 還付の理由           | 該当する箇所にチェックをしてください  | <input type="checkbox"/> 減免を証する書類を紛失、破損、忘失した   |       |  |  |
|                 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 市民税非課税世帯であった   |       |  |  |
| 該当の検診に○を付けてください |   | <input type="checkbox"/> 無料クーポンの対象であった   |       |  |  |
|                 |   | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |       |  |  |
| 還付申請額           | 既支払額( 1,700 円) - 正当額( 500 円) = 申請額( 1,200 円)  |  |       |  |  |
| 振込先             | 防府 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> ・信用金庫・信用組合・協同組合 | 防府 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">本店</span> ・支店・支所 |       |  |  |
|                 | 口座番号  | 1234567  | 預金種別  | <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・当座 |  |
|                 | 口座名義 (カタカナでお書きください)   | ホケン ハナコ  |       |  |  |

注 1 検診の種類が複数あるときは、還付申請額欄は合計の金額を記入してください。

2 口座名義が本人以外であるときは、下記委任状に署名してください。

振込先の口座を記入してください

### 【委任状】

私は、下記の者を代理人と定め、検診一部負担金還付金の受領に関する権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_ 印

提出先：〒747-0805 防府市鞠生町12番1号 防府市保健センター

委任状は 振込先口座名義と申請者が異なる場合のみ記入してください

※市確認欄 (記入不要)

| 検診の種類       | 既支払額 | 正当額 | 還付額 | 検診日 | 検診医療機関 |
|-------------|------|-----|-----|-----|--------|
| 胃がん (集団・個別) |      |     |     |     |        |
| 乳がん         |      |     |     |     |        |
| 子宮がん (頸部)   |      |     |     |     |        |
| 大腸がん        |      |     |     |     |        |
| 前立腺がん       |      |     |     |     |        |
| 還付額合計       |      |     |     |     |        |