

はり・きゅう・マッサージ受診証交付申請書

年 月 日

久留米市長 宛て

住 所 久留米市

氏 名

(国保の被保険者の場合は世帯主) (電話 ー )

|                              |  |    |               |
|------------------------------|--|----|---------------|
| 助成資格                         | <input type="checkbox"/> 国民健康保険(記号番号をご記入ください)→<br><input type="checkbox"/> 高齢者 | 記号 | 番号            |
| 受診者氏名                        | (申請者本人の場合省略可)  |    | 生年月日<br>年 月 日 |
| 理 由<br>(該当するものを○<br>で囲んで下さい) | 神経痛・腰痛・肩痛・手足のしびれ<br>りゅうまち・その他( )   |    |               |

本人確認

資格確認書 ・ 運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ その他 ( )

| 受付 | 入力 | 発 行                           | 交付      | 郵送(交付)日 |
|----|----|-------------------------------|---------|---------|
|    |    | ・有り<br>・滞納・未申告で無<br>・世帯主未設定で無 | 手 渡 郵 送 |         |
| 確認 | 認定 |                               |         |         |
|    |    | ・資格予定取得で無                     | 郵送待     |         |

|      |    |     |    |     |    |
|------|----|-----|----|-----|----|
| 受付窓口 | 本庁 | 田主丸 | 北野 | 城島  | 三潁 |
|      | 耳納 | 筑邦  | 上津 | 高傘礼 | 千歳 |