

第 号
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市国民健康保険人間ドック検査費用助成金交付（不交付）決定
通知書（兼助成券）

年 月 日付で申請のあった野田市国民健康保険人間ドック
検査費用助成金の交付については、次のとおり決定したので、野田市国民健康
保険人間ドック検査費用の助成に関する規則第6条の規定により通知します。

- 1 決定事項 交付 不交付
2 交付内容

交付決定額					円
被保険者番号					
検査対象者	氏名				
	生年月日	年 月 日	性別	□男 □女	
検査医療機関	名称				
	所在地				
有効期限	決定日から 年 月 日まで				

- 3 不交付の理由