

かまくらヘルシーポイント

健診ポイント申請書

※鎌倉市健康診査以外の検診等を受けた方が対象です。

ポイント付与は、年度末になります。(年度末にご申請いただいたものは、翌年度始め。)予めご了承ください。

申込方法 **本申請書と各種健診(検診)や人間ドックを受診したことがわかる書類の写し**を、市民健康課までご提出ください。(郵送の場合、送料はご負担ください)

送付先 〒248-8686 鎌倉市御成町18-10 鎌倉市役所 健康福祉部 市民健康課
「かまくらヘルシーポイント事務局」係

※ 申込書は、黒か青のボールペンで記入してください。消えるボールペンは使用しないでください。

※ ご記入いただいた内容は、ポイントを付与する際の利用者の特定に使用いたします。

記入日	20__年__月__日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※当てはまる方にチェックしてください。
フリガナ			電話番号	()
氏名	姓	名	生年月日	大正 昭和 平成 __年__月__日
ニックネーム				※ひらがな、カタカナ16文字以内 濁点を含む【例】「が」→1文字
住所	〒 [][][][] - [][][][]		鎌倉市	
	町名・番地		アパート・マンション名、部屋番号	
受診内容	(受診したものについて、チェックを入れてください)			
	<input type="checkbox"/> 人間ドック・・・200ポイント			
	<input type="checkbox"/> 特定健診・・・200ポイント			
	<input type="checkbox"/> その他検診(検診名:)・・・100ポイント ※受診した検診名をご記入ください。			

申込時の注意事項

- ・「かまくらヘルシーポイント」に参加登録されている方が対象です。
- ・年度中(4月1日～3月31日)に受診した健診等が対象となります。
- ・「受診日」「受診機関」「受診内容」が確認できる書類を必ず添付してください。
- ・ご提出いただいた書類は返却いたしませんので、ご了承ください。
- ・人間ドックのポイント付与数は、「一式＝200ポイント」です。検診の種類毎にポイントを計上いたしません。
- ・複数の検診を個別に受けている場合、それぞれに対してポイントを付与します。
(例: 大腸がん、肺がんを個別に受けた場合・・・200ポイント(100ポイント×2)付与)
- ・個人情報の管理については、「鎌倉市個人情報保護条例」を遵守するとともに、十分配慮します。

問合せ先

鎌倉市役所健康福祉部
市民健康課
0467-61-3943

平日8:30～17:15
土・日・祝・年末年始を除く