

金沢市福祉はり、きゅう、マッサージ施術費助成券交付申請書

(宛先) 金 沢 市 長

はり、きゅう、マッサージ施術助成券の交付を申請します。

はりきゅう

令和 年 月 日

申 請 者	住 所	金 沢 市			
	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	☐ 2大正 ☐ 3昭和	年	月	日
	電話番号	() - -			
代 理 人	ふりがな			続柄	
	氏 名				

※ 太枠の中のみご記入ください。
※ 氏名のふりがなを必ずご記入ください。

補助券No.	
--------	--

R7.4.1現在
70歳→S30(1955)年生
※70歳の誕生日から交付できます

- 確認方法 ☐健康保険証 ☐後期高齢保険者証
☐介護保険証 ☐高齢者医療費受給者証(マル障/藤色)
☐高齢受給者証 ☐身体障害者手帳(級)
☐運転免許証 ☐その他 ()
- 交付枚数 ☐ 18 枚 (4月) ☐ 14 枚 (7月) ☐ 9 枚 (10月) ☐ 5 枚 (1月)
☐ 17 枚 (5月) ☐ 12 枚 (8月) ☐ 8 枚 (11月) ☐ 3 枚 (2月)
☐ 15 枚 (6月) ☐ 11 枚 (9月) ☐ 6 枚 (12月) ☐ 2 枚 (3月)
- 申請場所 01 駅西HC 06 犀川 11 泉野 16 本町
02 泉野HC 07 安原 12 元町 17 近江町
03 元町HC 08 額 13 新神田 18 本庁
04 森本 09 押野 14 駅西
05 金石 10 浅川 15 湊