

被扶養配偶者人間ドック未受診理由書

武蔵野銀行健康保険組合理事長 殿

記入日	<u>令和3年2月25日</u>
所属部店社名	<u>本店営業部</u>
保険証番号	<u>311-12345</u>
被保険者氏名	<u>武蔵野 太郎</u>
被扶養配偶者氏名	<u>武蔵野 花子</u>



私の被扶養配偶者は以下の理由により、**令和3**年度の人間ドックを受診しません。

該当する理由の番号を○で囲って下さい。

1. 継続通院中であり、通院先で人間ドックと同様の検査を受けている。
2. 勤務先の健康診断を受診しているため。(結果表の写しの提出をお願いします。)
3. 市町村の健診を受診するため。(結果表の写しの提出をお願いします。)
- ☒ 4. 出産予定のため。授乳中のため。
5. 健診が体質的に合わないため。(バリウム等)

検査項目名

6. その他.....
.....
.....

※上記で5、6を選択された方には、自宅で指先から少量の血液を採取して検査する「郵送血液検査サービス」をお薦めしています。健保より被保険者を通してご案内します。