

【健康診断利用申込書】

受診項目： 1.生活習慣病健診・2.日帰りドック・3.受診しない

オプション： 乳がん検査・子宮がん検査・PSA（前立腺がん）検査

（※受診項目・オプションは予約したものに○印で囲んでください）

※1人一枚ご記入ください

健康保険被保険者証	記号	番号
被保険者氏名		
受診者氏名		
生 年 月 日	年 月 日生（才）	
住 所 〒		
電 話		
受診医療機関名		
受診利用日時	令和 年 月 日（曜日） 時 分から	
3. 受診しない に○をつけた方は受診しない理由をお答えください。 ・自治体の健診を利用 ・勤務先の健診を利用 ・自己負担で健診を利用 ・その他（ ）		
※『かかりつけの医療機関で血液検査を受けている』『通院をしている』という方につきましては、健康診断ではありませんので当健保経由での健康診断を受診してください。 なお、当健保経由以外で健康診断を受診された方は、 <u>健診結果（写）</u> をご提出いただきますのでご了承ください。		
今年度の健康診断は上記の通りに申込みます。		
令和 年 月 日		
理 事 長 殿		
受診者氏名		

1. 希望する契約医療機関へ直接電話で申込み、予約してください。
2. 予約がとれましたら、この申込書に必要事項を記入のうえ健康保険組合に送付してください。
3. 受診当日医療機関（病院等）の係の窓口「保険証」を提出し、受診して下さい。
4. お問い合わせは、ナイガイ健康保険組合（03-3632-1935）へ。