

生活習慣病予防健診（健保会館健診）申込書

記入例

任意継続者用

■本書類へのご記入によって、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」同意を得たものといたします。

健保の補助を利用する場合は、右記項目をご確認の上、チェックしてください。	☒ 受診日までに資格を喪失しない(満了や75歳到達等)。
	☒ 同一年度に他の健診(人間ドック等)で組合の補助を利用していない及び利用しない。

健康保険証 記号-番号	9000 - ○○○○	被保険者名	健保 太郎					
住所	〒 332-0035 埼玉県川口市西青木○-○-○ ガーデン青木302 TEL 048-258-△△△△							
受診者	フリガナ 氏 名	受診希望日	受診コース	被保険者	被扶養者	婦人科検査		備考
						+子宮	+乳房	
	ケンポ タロウ 健保 太郎	6月1日	☐ A2コース ☒ Bコース	☒	☐	☐	☐	
	ケンポ ハナコ 健保 花子	6月1日	☐ A2コース ☒ Bコース	☐	☒	☒	☒	
			☐ A2コース ☐ Bコース	☐	☐	☐	☐	
上記の通り、東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合の補助を希望のうえ、受診いたします。 東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 理事長 殿 2020 年 5 月 1 日								

注意事項

- ・申込書をご記入の上、健康保険組合へ郵送でお申込みください。
送付先: 東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 東京都豊島区北大塚1-21-15
- ※受診コースを必ず選択してください。
- ※婦人科検査を希望する場合は、希望する婦人科の項目に「✓」を入れてください。
(婦人科検査のみの申込みはできません。)
- ※健康診断受診票、検査キット、子宮がん・乳房検診問診票(女性 希望者のみ)はこの申込書が組合に到着後、ご自宅に送付いたします。
- ※本請求書は事前申請となりますので、上記の「受診日」は申請日以降の年月日として受付いたします。
- ・健診会場
健保会館の健康管理室 東京都豊島区北大塚1-21-15 (最寄駅 JR山手線「大塚駅」)
- ・受診日
医療機関より指定があった日時にご受診ください。
(健診実施日については、当組合のホームページに掲載の「健保会館健診日カレンダー」をご確認ください。)
- ・持ち物
保険証、健康診断受診票、検体、子宮がん・乳房検診問診票(女性 希望者のみ)、
自己負担金(組合の補助を利用して受診する場合: A2コース2,000円 Bコース3,000円)
- ・生活習慣病健診、婦人健診、人間ドックは、お1人様いずれか、年度内(当年4/1～翌年3/31)で1回のみ補助の対象となります(事業所間での異動、任意継続に変更された場合も同様です)。