記入例

受 診 者 名 簿

記　号	123	事 業 所 名	㈱〇△広告

申請責任者	受付　良子

	番　号	氏　　名		番　号	氏　　名
1	1	健保　太郎	21		
2	2	屋外　花子	22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合　TEL 03-3576-3511