

人間ドック(婦人科なし)申込書 (被扶養者、任意継続被保険者のみ)

被保険者証の 記号・番号	記号 10	番号 1234	被保険者氏名	東邦 太郎
所属課所	〇〇部 〇〇グループ		内線or直通	811-1234

受診者氏名	フリガナ トウホウ ハナコ	生年月日	昭和・平成
	東邦 花子		52 年 1 月 1 日(40 歳)
住所	〒 123 - 4567 愛知県名古屋市熱田区桜田町19-18 桜田マンション101		
日中連絡が とれる連絡先	(090) 1234 - 5678		自宅・ 携帯 ・勤務先

受診希望機関	
名古屋市内	<input checked="" type="radio"/> 鶴舞クリニック
	オリエンタルクリニック
	国際セントラルクリニック
	愛知健康増進財団
	名駅前診療所保健医療センター
	ブラザー記念病院
	大雄会 ルーセントクリニック
	大名古屋ビルセントラルクリニック
	エルズメディケア名古屋(女性専用)
	中日病院健診センター
	名古屋ステーションクリニック
	名鉄病院
	栄エンゼルクリニック
	名古屋セントラルクリニック
	協立総合病院
名古屋逓信病院	
愛知県内	半田市医師会
	岡崎市医師会
	日進おりど病院
	三河安城クリニック
	和合セントラルクリニック
	一宮西病院
	刈谷豊田総合病院
三重県	永井病院
	四日市羽津医療センター
岐阜県	まつなみ健康増進クリニック
	東海中央病院
	村上記念病院

受診希望日	
第一希望	5 月 20 日 (月)
第二希望	5 月 22 日 (水)
第三希望	5 月 24 日 (金)

※受診希望日は二週間以上先の日づけにして、第三希望までご記入ください。

※受診時間の指定はご遠慮ください。

※健診を受診される日までに被保険者の方が退職された場合、被扶養者でなくなった場合は受診できません。

備考	
----	--