

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 52年1月1日(40歳)	
	東邦 花子			
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 市内	<input checked="" type="radio"/> 鶴舞クリニック
	<input type="radio"/> オリエンタルクリニック
	<input type="radio"/> 国際セントラルクリニック
	<input type="radio"/> 愛知健康増進財団
	<input type="radio"/> 名駅前診療所保健医療センター
	<input type="radio"/> ブラザー記念病院
	<input type="radio"/> 大雄会 ルーセントクリニック
	<input type="radio"/> 大名古屋ビルセントラルクリニック
	<input type="radio"/> エルズメディケア名古屋(女性専用)
	<input type="radio"/> 中日病院健診センター
	<input type="radio"/> 名古屋ステーションクリニック
	<input type="radio"/> 名鉄病院
	<input type="radio"/> 栄エンゼルクリニック
	<input type="radio"/> 名古屋セントラルクリニック
<input type="radio"/> 名古屋通信病院	
愛知県 県内	<input type="radio"/> 半田市医師会
	<input type="radio"/> 岡崎市医師会
	<input type="radio"/> 日進おりど病院
	<input type="radio"/> 三河安城クリニック
	<input type="radio"/> 和合セントラルクリニック
	<input type="radio"/> 一宮西病院
	<input type="radio"/> 刈谷豊田総合病院
三重県	<input type="radio"/> 永井病院
	<input type="radio"/> 四日市羽津医療センター
岐阜県	<input type="radio"/> まつなみ健康増進クリニック
	<input type="radio"/> 東海中央病院
	<input type="radio"/> 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	
----	--