

平成 29 年 5 月 1 日

東邦ガス健康保険組合 御中

## 脳ドック申込書 (40歳以上のみ)

|                 |            |            |        |          |
|-----------------|------------|------------|--------|----------|
| 被保険者証の<br>記号・番号 | 記号<br>10   | 番号<br>1234 | 被保険者氏名 | 東邦 花子    |
| 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<br>52年1月1日(40歳) |
|                 | 東邦 花子                                      |      |                       |
| 住所              | 〒123-4567<br>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<br>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   | <input checked="" type="radio"/> 中部ろうさい病院 |
|        | 大雄会 ルーセントクリニック                            |
|        | 栄エンゼルクリニック                                |
|        | 名古屋セントラルクリニック                             |
|        | 名古屋通信病院                                   |
| 愛知県内   | 日進おりど病院                                   |
|        | 三河安城クリニック ※                               |
|        | 一宮西病院                                     |
| 三重県    | 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                             |

※ 三河安城クリニックのみ、脳ドック単独で受診の場合は15,000円となります。  
被扶養者の方は人間ドック・家族健診と一緒に申し込んでください。  
単価が13,000円となります。

|       |          |
|-------|----------|
| 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 |  |
|----|--|