

※健保コード 本部 管轄事業所：278

多摩支部管轄事業所：280

※健保コードおよび記入事項は、もれなく記入してください。

秋季会場別健診用

健保コード 13-		健康保険組合名 東京金属事業健康保険組合		令和元年度秋季 会場別健診申込書			事業所名 _____ 〒 _____ 所在地 _____	担当者 _____ 電話番号 _____			
※健診書類の送付先の所在地・電話番号・ご担当者の氏名をご記入ください。											
健康保険証		フリガナ		性別	健診コース	生年月日	続柄	子宮細胞診 (頸部)	会場コード	会場名	希望日
記号	番号	氏	名								
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					
				1. 男	A1. 一般(簡易)	昭和5・平成7	本人	1. 希望する 2. しない			/
				2. 女	A2. 一般(法定) B. 生活習慣病	. .					

※ 記入上の注意

①氏名のフリガナは、必ず記入してください。②希望する健診コースを○で囲んでください。③一般健診は39歳以下の被保険者が対象となります(年齢基準日は令和2年3月末日)。

④子宮細胞診(頸部)は、生活習慣病健診を受診する方の検査項目です。⑤健診の申し込み締切日は、令和元年9月20日(金)です(ファックスは不可)。