健　診　申　込　書

◎ 受診される健診契約医療機関で健診の予約を取り、健診日の10日前までにご提出ください。
◎ この申込用紙は健診契約医療機関ごとにご記入ください。
◎ 定期健診は被保険者のみの健診です。

〒　136　－　0000
所　在　地　　東京都江東区新木場〇－〇－〇
事業所名　　健康商店　株式会社
連　絡　先　　03　（　1234　）　5678

健診者（1）	被保険者等の	記号 4000 番号 1234	健診者氏名	健保　太郎	
	生　年　月　日	(昭)・平　50　年　8　月　10　日	年　齢	47　歳	
	健診者住所	〒　136　－　0000 東京都江東区新木場〇－〇－〇 TEL　03　（　5678　）　1234			
	健　診　種　別	1．定期健康診断　2．生活習慣病健診　(3)．日帰り人間ドック			
	健診予定日	4　年　10　月　20　日	健診医療機関	〇〇健診クリニック	
健診者（2）	被保険者等の	記号 番号	健診者氏名		
	生　年　月　日	昭・平　年　月　日	年　齢	歳	
	健診者住所	〒　－ TEL　（　）			
	健　診　種　別	1．定期健康診断　2．生活習慣病健診　3．日帰り人間ドック			
	健診予定日	年　月　日	健診医療機関		
健診者（3）	被保険者等の	記号 番号	健診者氏名		
	生　年　月　日	昭・平　年　月　日	年　齢	歳	
	健診者住所	〒　－ TEL　（　）			
	健　診　種　別	1．定期健康診断　2．生活習慣病健診　3．日帰り人間ドック			
	健診予定日	年　月　日	健診医療機関		

※健診申込書の個人情報は、健診資格の確認および健診契約医療機関等への連絡に使用します。

※この申込書をいただいた方は、当組合が健診結果を収集すること、及びその結果をもとに事業所と連携し、特定保健指導等の保健事業に利用することについて同意したものとさせていただきます。

東京都木材産業健康保険組合
東京都江東区新木場1-18-6
新木場センタービル
TEL　03－5534－6311
FAX　03－5534－6314