

<個人用>利用申込書（人間ドック・生活習慣予防健診・定期健康診断）

保 険 証 の 記 号 ・ 番 号	1355-986	本人・家族	被保険者証や資格確認書等を 健診機関へ必ずご持参ください
フ リ ガ ナ	トウカ タロウ	男	昭和 平成48年 4月 24日生 48才
利 用 者 名	東 貨 太 郎	女	
利 用 者 住 所	〒 160-0004 東京都新宿区四谷1-23	TEL 03 (3359) 5678 連絡先 090 (0000) 0000	
事 業 所 名	〇〇〇〇株式会社		
事業所所在地	〒 160-0001 東京都新宿区四谷7-89	TEL 03 (3359) 1234	
受 診 確 定 日	5月10日（金）	<input type="checkbox"/> 当組合直接契約 <input checked="" type="checkbox"/> 東振協（該当する方にチェック）	
受 診 病 院 名	〇〇〇〇総合病院	TEL 03 (3359) 4321	
前 回 受 診	(1) 今回初めて (2) 年 月に受診		
健 診 コ ー ス	<input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 生活習慣予防健診 <input type="checkbox"/> 定期健康診断（東振協A2コース） (受診されるコースにチェック)		

< これより下の二重線内は記入しないでください。 >

契 約 料 金 ( 税 込 )		利 用 者 一 部 負担金(税込)	
備 考			

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-23 東京貨物運送健康保険組合 健康管理課 TEL 03 (3359) 8162	受付印
---	-----

\* ここに記載された個人情報に関しては健康管理事業以外には一切使用しません。また、健診結果については健康保険組合にも報告され、保健事業（特定保健指導等）に使用されますのであらかじめご了承ください。

メールアドレス toka-kenpo@xui.biglobe.ne.jp

FAX送信先番号 03 (3355) 3018