

<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 ・ 女	昭和 平成
利用者名	東貨 太郎		48年 4月 24日生 48才
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	○○○○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	○○○○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