

この用紙は『申込書』です。健診機関に持参いただいても特定健康診査は受診できませんのでご注意願います。

特定健康診査受診券申請書

鈴与健康保険組合 理事長殿

私は下記の通り、特定健康診査受診券の発券を申請します。

※配偶者健診ではなく、特定健診を受けられる場合は『配偶者健診受診券』を同時にご返却下さい。

申請日	西暦		年		月		日
申請年度	西暦		年		性別 (該当する方に○をしてください)		
保険証記号－番号			－				男 ・ 女
フリガナ							
被扶養者氏名							印
被保険者氏名							
被保険者との続柄 (該当するものに○をしてください)	夫 ・ 妻 ・ その他()				年齢		歳
電話番号 (日中連絡が取れるもの)			－		－		
生年月日	昭和・平成		年		月		日
健診機関							

・この申請書に記載された個人情報は「特定健康診査受診券」(この申請書にて申請後発券されます。)発行に係る事務処理、発行情報の管理及び特定の個人が識別されることのない方法での統計を実施する時に限り使われます。

【注意事項】

- ①鈴与健康HPの【特定健診実施施設検索システム】にて、健診可能な医療機関を確認の上予約をしてください。
- ①記入例をご参照のうえ、申請書に記入をお願いいたします。
- ②この申請書に記載した後は、鈴与健康保険組合に提出してください。
後日、特定健康診査受診券をお送りします。
- ③健診当日は、「被保険者証」及び「特定健康診査受診券」をご持参の上、受診してください。