特定健診申込書

協会けんぽご加入のお客様

●対 象 者　40歳以上75歳未満の被扶養者
（今年度75歳になられる方は、75歳の誕生日の前日まで受診可能です）

●申込方法　健診日をご予約の後、必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。
※特定健診申込書と一緒に受診券のコピーもFAX願います。[FAX.03-3873-9170]

●健診結果　健診結果は後日3週間程度で自宅宛に郵送いたします。

事 業 所 名

健康保険証　記号　　番号

フ リ ガ ナ

受 診 者 名

生 年 月 日　昭和　　年　　月　　日（　　歳）　性別　男 ・ 女

〒

住　　所

TEL　　（　　）

受 診 日　２０　　年　　月　　日（　　曜日）

健診コース　☐ 特定健診　☐ 特定健診プラス　☐ 特定健診ドック

医療法人社団 せいおう会 鶯谷健診センター　TEL.03-3873-9161 FAX.03-3873-9170 https://seioukai.jp

UGUISUDANI MEDICAL CENTER