

特定健康診査受診券(セット券)申請書

東海地区石油業健康保険組合 御中

下記のとおりセット券の 発行 再発行 を申請します。(特定保健指導利用券のみ発行の場合)
→ どちらかにチェックをしてください

申請者欄	被保険者の	保険証の記号・番号 —	氏名		
	被保険者の住所 電話番号	〒 — ()			
	セット券利用 対象者の	氏名	続柄	生年月日 昭和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(予定)受診 医療機関			受診 (予定)月	令和 年 月頃

上記被保険者住所と別のところに送付を希望する場合にご記入ください。

送付希望先	住所	〒 —			
	電話番号	()			
	宛名				
	理由				

【注意事項】

- * 記入もれにご注意ください。
- * この用紙は「申請書」となりますので健診機関に持参いただいても健診は受診できません。
- * セット券の発行には時間がかかる場合があります。余裕をもって申請をしてください。
- * 受診券の利用は年度に1回のみとなり、他の補助事業とも重複して利用することはできません。
- * 受診(予定)月により発行する整理番号が異なります。必ずご記入下さい。

受付日付印

健保記入欄

受診(利用)券整理番号

2	6	5							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

東海地区石油業健康保険組合