

## 節目健診

大阪府木材健康保険組合 行

FAX : 06 - 6541 - 1468

40歳（昭和60年生まれ）  
50歳（昭和50年生まれ）  
の  
被保険者（本人）のみ受診可

## 節目健診（人間ドック）申込書

◎ 記入された健診申込書を当組合宛にFAXでお送りください。  
郵送される場合は、コピーをお取りいただき、ご自分の控えとして健診当日まで大切にお持ち下さい。

※ 健診日当日、資格を喪失されている方は受診できません。

事業所記号【  
（保険証記号）】

事業所所在地

事業所名称

電話番号（ ） -

けんぽ受付印

① 保険証 記号 - 番号	-	フリガナ	
		②受診者氏名 (被保険者)	
③ 生年月日	昭和 50 年 昭和 60 年	月 日	④性別 男 ・ 女
⑤ 現住所 (健診案内等送付先)	〒 -		
⑥ (平日昼間) 連絡先	( ) -		
⑦ 健診機関 No. 健診機関名称	No.		
⑧ 受診予定日	予約が取りにくい状況が続いています。大阪府木材健康保険組合の節目健診希望と医療機関に伝えて、先に仮予約してください。仮予約後、この申込用紙は必ず健保にFAX等ください。		
	年 月 日 時～		
⑨ 備考 (ご希望の検査に ○してください)	人間ドック部分の窓口本人負担は5,500円をお願いします。 婦人科部分（子宮・乳）は健保の補助を適応してください。 ピロリ菌抗体検査： 希望する 希望しない（全額健保請求） 胃カメラ変更： 希望する 希望しない（全額健保請求） 子宮がん検査（女性のみ）：希望する 希望しない 乳がん検査（女性のみ）：マンモグラフィー エコー 希望しない		