

節目健診

大阪府木材健康保険組合 行

FAX : 06 - 6541 - 1468

40歳 (昭和59年生まれ)
50歳 (昭和49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 49 年 月 日 昭和 59 年		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		