

定期健康診断申込書 記入上の注意事項

～注意事項～

- * 申込書を紛失された場合は、様式をインターネットからダウンロードすることができます。
- * 申込書に必要事項を記入されましたら、写しをとり、控えとして保管してください。

定期健康診断申込書

○ 申込用紙が不足する場合は、多可町商工会のホームページから、エクセルシートをダウンロードし、ご利用ください。

(注意：希望日時は下記「受診スケジュール」を参考に番号で記入ください)

No.	氏名	フリガナ	生年月日	年齢 (R6.3.31時点)	性別	受診コース			追加オプション			保険証記号	保険証 番号	希望日時 (左下の表の 番号記入)
						A	B	C	胃部 シフト	有機 溶剤	その他 (じん肺・鉛)			
例	多可 花子	多可 ハナコ	1980/11/11	43	男・女		○					12345678	90	⑮
1					男・女									
2					男・女									
3					男・女									
4					男・女									
5					男・女									
6					男・女									
7					男・女									
8					男・女									
9					男・女									
10					男・女									

希望日時は左下の「受診スケジュール」を参考に各時間帯の番号でご記入ください。

	①9:00～ 10:00	②10:00～ 11:00	③11:00～ 11:40	④13:30～ 14:30	⑤14:30～ 15:10
9月 26日	人	人	人	人	人
27日	人	人	人	人	人
28日	人	人	人	人	人

「請求書送付先・内容確認連絡先(ゴム印可)」

住 所	
事業所名	
代表者名	
電 話	
担当者名	
健康保険	協会けんぽ (名) ・ 協会けんぽ以外 (名)