

人事業務担当
者経由で申請
ください

人間ドッグ受診票発行依頼書

記入例

(別紙1)

この用紙に記入後、azbilグループ健康保険組合まで提出して下さい。

申込者	会社名	AC・AT・AYF・AK AKI・ATC・任継・健保	所属	東京支店大塚事業所		
	記号	1	氏名	健保 太郎		
	番号	123456				
利用者	フリガナ	ケンポ タロウ	男女	続柄	本人 扶養家族(続柄:)	
	氏名	健保 太郎				
	生年月日	昭・平・令 60年4月30日				
	住所	〒170-0004 東京都豊島区北大塚1-14-3 大塚浅見ビル				
電話番号	(03) 9876 - 5432					
予約コース	日帰り人間ドック					
予約日	令和 4 年 7 月 30 日 (土) ※予約はご自身でお願いします。					
予約施設 (病院)	大塚総合病院健診センター					
定期健診 受診日	令和 3 年 9 月 15 日 (水) ※直近1年以内					
備考	※連絡事項がある場合にお書きください オプションとして腫瘍マーカー検査を受診予定				会社の定期健康診断やファミリー健診を直近1年以内に受診していることが補助の条件です。	
その他	◎受診案内は病院より直接自宅へ郵送されます。 ◎組合契約施設は受診票が発行されますので当日持参してください。 ◎定期健康診断の代わりとして受診する場合は費用補助の対象外です。					
健保組合 記入欄	☐ 受診票発行 : (/) , 後日			【受付】		
	常務理事	事務長		担当		

日程調整のうえ、ご自身で予約してください。

会社の定期健康診断やファミリー健診を直近1年以内に受診していることが補助の条件です。