

人事業務担当
者経由で申請
ください

人間ドック受診票発行依頼書

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	アズビル(株)		所属	東京支店浜松町事業所	
	記号	1		氏名	健保 太郎	
	番号	123456				
利用者	フリガナ	ケンホ タロウ		性別	男	
	氏名	健保 太郎			続柄	本人 扶養家族(続柄:)
	生年月日	昭平令 69年4月30日				
	住所	〒105-0013 東京都港区浜松町 1-22-5				
	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 5 年 8 月 31 日 (木) ※予約はご自身でお願いします。					
予約施設(病院)	竹芝総合病院健診センター					
定期健診受診日	令和 4 年 12 月 9 日 (金) ※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					
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	<input type="checkbox"/> 受診票発行 : (/), 後日				【受付】	
	常務理事	事務長		担当		