ダイキン工業健康保険組合
健診申込書　郵送・FAX用
（株）ベネフィット・ワン
健診予約受付センター宛

巡回型
〈任意継続被保険者〉

FAX:0800-9199-030（フリーコール）
郵送先：〒790-0035　愛媛県松山市藤原2-8-8
（株）ベネフィット・ワン健診予約受付センター宛
問合せ先：0800-9199-029（フリーコール）

●下記枠内にもれなくご記入いただき、郵送もしくはFAXください。

●郵送もしくはFAX送信後、1週間程度で受付センターからご連絡いたします。1週間以上経過しても健診予約受付センターから連絡がない場合は、郵送ができていない、もしくはFAX送信エラーの可能性がございますので、お手数ですが健診予約受付センターまでご連絡ください。

郵送ができていない可能性がございますので、お手数ですが健診予約受付センターまでご連絡ください。（TEL：0800-9199-029）

2026年12月20日までに下記ご記入の上、ご提出をお願いいたします

ダイキン健保の家族健診ガイドブックP13、もしくは当健保ホームページに掲載の健診・保健指導等における「個人情報の取扱い」について同意の上、健診を申込みます。　☐ 同意して申し込む

| | | |