

一般健診受診利用券交付申請書

一般健診を受診しますので、受診利用券の交付を申請します。

(一財)島根県東部勤労者共済会 様 年 月 日

(申請者)
事業所名

事業主名

事業所番号

--	--	--	--	--	--

 担当者 () お問合せ先 (TEL (- -))

会 員 番 号	会 員 名	一般健診 対象者確認欄	健 診 機 関	健診予定日
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

※一般健診（生活習慣病予防健診）は、協会けんぽの被保険者（本人）の方で、協会けんぽの一般健診に該当する方が対象です。

その対象となるか、確認欄に必ずチェック（レ）をお願いします。
※受診券の発行は『健診実施機関一覧』に記載のある健診機関のみとなります。
『健診実施機関一覧』は、ガイドブック又はホームページでご確認ください。

※受診日当日は、必ず受診利用券を受付に提出してください。提出されないと、受診利用券の取り扱いができない場合がありますのでご注意ください。

処	局 長	次 長	主 幹	担 当	入 力
理					

ジョイメイト受付印