常務理事	事務長	係

主婦（夫）人間ドック健診申請書

人間ドックの予約が取れましたので、申請します。

会　社　名		保険証の記号・番号	―
被保険者名		受　診　者　名	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日　（　　）歳		
健診機関名		健診日	令和　　年　　月　　日
健診の種別	人間ドック半日健診（自動化健診）		
備考			

本健診の受診に伴う一部自己負担を健診日に健診機関で支払います。
また、健康保険組合が受診者の保健指導に使用する目的で、健診結果を健診機関より受領することについて同意します。

令和　　年　　月　　日

大日本塗料健康保険組合理事長殿

受診者　〒　　－

住所

氏名　　印

電話　（　　）　　－

自筆で署名の場合は押印不要