＜事業所用＞利用申込書（人間ドック・生活習慣予防健診・定期健康診断）

事業所記号	1355	事業所名	○○○○株式会社
利用健診機関（病院名）	□当組合直接契約 ☑東振協 ○○○○病院		TEL 03（3359）1234
事業所担当者	東貨　一郎	連絡先	TEL 03（3359）5678

☑日帰り人間ドック　□生活習慣病健診　□定期健康診断（健診ごとに申請してください）

※被保険者証や資格確認書等を健診機関へ必ずご持参ください

保険証番号	受診者氏名	性別	生年月日	年齢	受診日	種別
900	東貨　元気	(男)・女	(昭)平 48年 4月24日	48 歳	4 月 1 日	(本人)・家族
923	熱海　熱男	(男)・女	(昭)平 38年 1月25日	59 歳	4 月 2 日	(本人)・家族
925	新宿　太郎	(男)・女	(昭)平 50年 6月20日	46 歳	4 月 3 日	(本人)・家族
950	貨物　孝幸	(男)・女	(昭)平 44年 4月 9日	53 歳	4 月 4 日	(本人)・家族
958	関東　五月	男・(女)	(昭)平 36年 2月22日	62 歳	4 月 5 日	(本人)・家族
		男・女	昭 平 年 月 日	歳	月 日	本人・家族
		男・女	昭 平 年 月 日	歳	月 日	本人・家族
		男・女	昭 平 年 月 日	歳	月 日	本人・家族
		男・女	昭 平 年 月 日	歳	月 日	本人・家族
		男・女	昭 平 年 月 日	歳	月 日	本人・家族

（これより下の二重線内は記入しないでください。）

契約料金(税込)		利用者一部負担金(税込)	

〒160-0004
東京都新宿区四谷1-23
東京貨物運送健康保険組合
健康管理課　TEL03-3359-8162

受付印

※ここに記載された個人情報に関しては健康管理事業以外には一切使用しません。また、健診結果については健康保険組合にも報告され、保健事業（特定保健指導等）に使用されますのであらかじめご了承ください。

メールアドレス　toka-kenpo@xui.biglobe.ne.jp

FAX送信先番号　03-3355-3018