

# 年度健康診断申込書

**1**

事前送付物、健診結果の送付先を記入してください。

住所・名称	所在地	〒
	名称 (法人申込み)	
	電話番号	
加入健康保険組合	保険者番号	資格情報に表示されている番号をご記入ください。
	名称	資格情報に表示されている名称をご記入ください。

**2**

「窓口支払」または「会社請求書支払」のどちらかに☑をつけてください

窓口支払     会社請求書支払

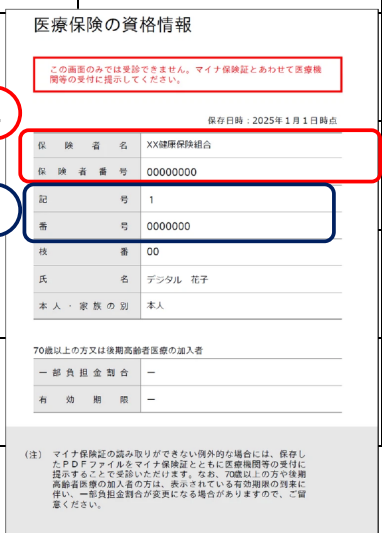
請求書送付先が左記と異なる場合は記入してください。

所在地	〒
宛名	
電話番号	

記入例

※請求書は月末締め翌月10日前後にお送りいたします。

健診機関 記入欄	フリガナ	保険証記号	本人・ 家族	性別	生年月日(和暦)	希望する健診	希望するオプション検査	希望月日	備考
	キョウカイ タロウ 協会 太郎	00000000 00	本人	男	昭和40年 5月 10日	一般健診	胸部CT 腹部超音波検査	4/2、9、16	金曜日希望
	キョウカイ ハナコ マイナポータル	21700023	家族	女	昭和42年 12月 1日	定期健診	子宮頸がん	4/20	
					年 月				
					年 月				
					年 月				
					年 月				



①マイナポータルにログインし、画面を下にスクロールし「健康保険証」を押します。

②資格情報から登録されている健康保険証情報を記入します。

※ご利用のデバイスによって一部異なる場合があります。