

記入例

〒1133 デンソー健康保険組合 健康支援室 行 (FAX 0566-24-6301)

令和 ○年 ○月 ○日

「要・申込書」と記載がされている医療機関へご予約をされた場合のみ、健保にご提出をお願いいたします。
医療機関リストにつきましては、デンソー健康保険組合の HP のご確認をお願いいたします。

受付印

人間ドック・脳ドック利用申込書

予約された項目に○を
記入してください。

該当の検査項目に ○印を付けてください	<input checked="" type="radio"/>	人間ドック	<input type="radio"/>	脳ドック	<input type="radio"/>	乳がん検査	<input type="radio"/>	子宮頸がん検査
------------------------	----------------------------------	-------	-----------------------	------	-----------------------	-------	-----------------------	---------

保 険 証	記 号	番 号		所 属	連絡先 TEL
	1	123456		〇〇部〇〇室〇〇課	000 0000-0000
被 保 険 者 氏 名	ケンボ タロウ			備考（連絡事項などあれば記入下さい）	
	健保 太郎			任意継続保険加入の方は 記入不要です。 (部署名の省略可)	
受 診 者 氏 名	ケンボ ハナコ		妻	日中連絡がつく番号の 記載をお願いいたします。	
	健保 花子				
受診者生年月日	S H 〇〇年 〇月 〇日 (〇〇) 歳				
受 診 医 療 機 関	〇〇病院				
受 診 日	R 〇年 〇月 〇日 (月)				

【受診予約状況】
予約日 : 加入者 記入不要
(電話 ・ 来院)
担当者名 :

人間ドック HP : [人間ドック](#) | [健診・健康づくり](#) | [デンソー健康保険組合](#)

脳ドック HP : [脳ドック](#) | [健診・健康づくり](#) | [デンソー健康保険組合](#)