

人間ドック利用申込書

No.	保険証 記番号	利用者氏名	本人/家族	利用確定日	指定医療機関名	備考
1				: : : : : : : :		
2				: : : : : : : :		
3				: : : : : : : :		
4				: : : : : : : :		
5				: : : : : : : :		
6				: : : : : : : :		
7				: : : : : : : :		
8				: : : : : : : :		
9				: : : : : : : :		
10				: : : : : : : :		
11				: : : : : : : :		
12				: : : : : : : :		
13				: : : : : : : :		
14				: : : : : : : :		
15				: : : : : : : :		

年 月 日 提出

事業所 事業主	印
----------------------------	---

東北しんきん健康保険組合 殿

人間ドック利承認通知書

No.	保険証 記番号	利用者氏名	本人/家族	利用確定日	指定医療機関名	備考
1				: : : : : : : :		
2				: : : : : : : :		
3				: : : : : : : :		
4				: : : : : : : :		
5				: : : : : : : :		
6				: : : : : : : :		
7				: : : : : : : :		
8				: : : : : : : :		
9				: : : : : : : :		
10				: : : : : : : :		
11				: : : : : : : :		
12				: : : : : : : :		
13				: : : : : : : :		
14				: : : : : : : :		
15				: : : : : : : :		

年 月 日 提出された申込書に基づき、上記のとおり利用を承認します。

事業所 事業主	殿
------------------------------------	---

年 月 日

東北しんきん健康保険組合