

# 玩具人形健康保険組合 健診申込書

下記から受診する健診を1つ選択し ○ を付けてください。

直接契約医療機関	定期健診 (29歳以下)	生活習慣病健診 (30歳以上)	婦人生活習慣病健診 (30歳以上)
	人間ドック (35歳以上)		人間ドック+婦人科 (35歳以上)

東振協契約医療機関	A2コース (29歳以下)	Bコース (30歳以上)	Bコース+婦人科 (30歳以上)
	D1コース (35歳以上)		D1コース+婦人科 (35歳以上)

受診医療機関				保険証 記号・番号	—	
				会社名		
御中				会社担当者様 記入欄	担当者様 氏名	
※ 東振協コード				※担当者様がお 申し込みの場合 は記入願います	ご連絡先 (TEL)	
受診日	令和	年	月		日	
フリガナ					性 別	男・女
受診者名					続 柄	本人・家族
生年月日	昭和 平成	・	・	( 歳)		
現住所	〒	-	TEL	-		

※ 受診医療機関を東振協契約医療機関一覧から選択した場合はコードを記入してください。

【健診機関】 『健康への扉』またはホームページの【契約医療機関一覧】  
【東振協契約医療機関一覧】から選択してください。  
<http://www.gangukenpo.or.jp>  
機関ごとに契約健診種目が異なりますのでよく確認してください。

【申込方法】 希望の医療機関に直接本人、または担当者が予約申込し、  
予約後、健診申込書を受診日の二週間前までに健保組合に  
郵送またはFAXで提出してください。

【提出先】 〒111-0053 東京都台東区浅草橋2-28-14 3F  
玩具人形健康保険組合 FAX 03-3862-7335

- ★健診は契約医療機関・巡回健診・疾病予防補助金等を含め、  
年度内（本年4月～翌年3月まで）において、お1人様1回、1種目のみご利用できます。
- ★健診申込書は、当組合と契約医療機関の間で、予約確認等のため使用いたします。
- ★健診後、結果表は受診者と当組合（保健指導・健康相談等に使用）に通知されます。