

特定健康診査受診券 発行申請書

令和 年 月 日

被保険者証 記号・番号	.	事業所名		
被保険者	氏名	⑩		
	生年月日	昭和 年 月 日	性別	男 ・ 女
対象者	氏名		被保険者 との続柄	
	生年月日	昭和 年 月 日	性別	男 ・ 女
受診券発行依頼理由				
受診券送付先		〒 ー		
		TEL() ー		

上記のとおり特定健診受診券の発行を申請します。

【特定健康診査について】

メタボリック症候群に着目した、国が奨める健康診査です。



【特定健康診査 受診券について】

当健康保険組合のホームページ【<http://www.kinkidenshikenpo.or.jp/>】特定健

診 人間ドック → 特定健診等実施施設 より健診機関を選び事前に電話等で予約のうえ受診してください。