再発行

特定保健指導利用券　発行申請書

＜集合契約　Ａ・Ｂ　の指定健診機関で保健指導を受ける方のみ申請してください。＞

【特定保健指導利用券について】

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

令和　　年　　月　　日

被保険者証等 記号・番号		・	事業所名		
被保険者	氏　名	㊞		利用券番号	
	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
利用券発行 依頼理由					
利用券送付先		〒　　－ ＴＥＬ　（　　）　　－			

上記のとおり特定保健指導利用券の再発行を申請します。

【特定保健指導について】

特定健康診査の結果から、生活習慣病に罹患はされていないが、発症リスクの高い方に専門スタッフが生活習慣を見直すサポートをするもので、発症する前に改善をはかり重症化を防ぐことを目的にしています。

受付年月日