

新型コロナウイルス感染拡大に伴う

令和3年度 総合健診利用書（2回目受診用）交付申請書

（令和3年4月1日～令和4年3月31日）

本申請書は、新型コロナウイルスの感染拡大に伴い令和2年度（令和3年3月31日まで）の健康診断の受診を延期し、令和3年度に2回目の総合健診を受診するための再交付申請書です。

保険証記号	事業所名称 (退職後の場合は記載不要)				
保険証番号 (右づめで記入)	氏名	続柄	生年月日	受診日 (決まっている場合)	この申請書の個人情報取扱について
			S H 年 月 日	R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同意する
			S H 年 月 日	R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同意する
			S H 年 月 日	R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同意する
			S H 年 月 日	R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同意する
			S H 年 月 日	R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同意する

上記のとおり申請いたします。東京薬業健康保険組合 殿

送付先に☑を入れてください

事業所宛	
自宅宛	

事業所名称 _____

申請者名 _____

送付先住所・宛名
〒 _____

宛 名 _____ 電話番号 () _____

※ 申込はFAX可。その場合、原本の送付は不要です。FAX番号はお間違いのないようお願いします。

〔申込先〕 東薬健保健康開発センター 健診部予防課
〒110-0015 東京都台東区東上野1-27-2

FAX 03 (3833) 3235

● 個人情報の取扱いについて

- ※ 本申請書に記入された内容は、本件以外には使用しません。
- ※ 個人情報の取扱いについては、ホームページ等に掲載しています。
- ※ 同意のない場合は「総合健診利用書」の交付はできませんのでご了承ください。

健保組合使用欄		
課長	係長	係