

健診予約届出書 兼 利用証

人間ドック 主婦健診 (いずれかにチェック)
脳ドック PET-CT
 (西暦 年 月 日 届出)

受診先	受診先医療機関名			
	予 約 日	(検査する日)		
	年 月 日	西暦	年	月 日
被保険者	記号・番号		—	
	東プレ健保加入のご本人氏名			
受診者	受診者名			
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月 日
		<input type="checkbox"/> 平成		
健保記入欄	名 称	東プレ健康保険組合		
	及 び			
	所 在 地	神奈川県相模原市中央区南橋本3-2-25		
	電 話 番 号	042(772)8161		
	発 行 日	西暦	年	月 日

受診される方への注意事項

- 1 **【契約医療機関の予約が取れたら】**
 利用証に必要事項を記入して**必ず受診日の一週間前までに**健康保険組合(相模原地区以外は事業所総務担当)へ提出し、公印を受けてください。公印が押されたものが正式な利用証となります。(但し、契約外の医療機関には使用できません。)

- 2 **【受診当日について】**
利用証と健康保険証を持参のうえ、受診してください。お支払は自己負担金のみとなります。

- 3 **【予約日の変更・取り消しについて】**
 医療機関に連絡後、すぐに健康保険組合に連絡願います。

202103

..... 切り取り線(切り取って提出先へお持ちください)