

太枠のみ記入

人間ドック・脳ドック利用申込書

<被保険者(本人)の内容>

事業所名	株式会社フジクラ	職場コード	000-00
職場名	〇〇部		
氏名コード 又は 保険証の記号と番号	氏名コード	記号 111	番号 1234
フリガナ	フジクラ ハナコ	連絡先(外線or内線)	
被保険者名 (本人)	藤倉 花子	7-21-0000	

<利用者の内容>

フリガナ	フジクラ ハナコ	家族の場合	
利用者名	藤倉 花子	扶養に 入ってる ・ 入ってない	
利用者 生年月日	M・T・ (S) ・H 00年 00月 00日	続柄	本人
利用者 住 所	〒000-0000 東京都中央区中央〇-〇-〇	電話	000-000-0000
希望の病院名と利用日			
第一希望	深川総合病院	平成 00年 00月 00日(〇)	
第二希望	ふかがわ中央病院	平成 00年 00月 00日(〇)	
第三希望	木場クリニック	平成 00年 00月 00日(〇)	
診療内容	診療コース	人間ドック(日帰)・一泊) ・ 脳ドック	
	人間ドックの場合 婦人科	希望 (乳房)・(子宮)) ・ 希望しない	
	希望のオプション	頸椎超音波検査	
備 考			

<事務局記入欄>

決定の病院		利用日	年 月 日()
人間ドック料	円	補助金	備考
脳ドック料	円	(健保2割負担・上限1万円・100円未満切捨)	
婦人科	円		
オプション	円		
消費税	円		
計	円	円	