平成　　年　　月　　日

ヤンマー健康保険組合理事長殿

保険証記号･番号：　　－

被保険者氏名：　　印

下記により、人間ドックの利用を申し込みます。
なお、受診後すみやかに特定健診結果表（写）を提出いたします。

# 人間ドック利用申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業所 | | 所属部門 | |
| 利用者氏名（本人） | | 生年月日 | |
| 利用者氏名（配偶者） | | 生年月日 | |
| 利用者住所 | | | |
| 予約病院 | | | |
| 予約日時 | | 受診内容 | 日帰り　・　１泊 |
| 生活習慣病健診<br>前回受診日 | | 生活習慣病健診<br>前回受診病院 | |
| ＜備考＞ | | | |

★ 配偶者の方が利用される場合は、配偶者の欄にご記入下さい。（婦人科健診と人間ドックの併用も可です）

★ 利用可能回数は、健保組合決算年度内（４／１～翌３／３１）に１回とし、それ以上は全額自己負担となりますのでご注意下さい。

★ 必ず前回の健診（生活習慣病健診・人間ドック）より半年以上はおあけ下さい。

★ **平成２０年４月より「特定健診」が始まり４０歳以上の方の特定健診データは、法に基づき健康保険組合で保管、管理をすることになりました。ドック受診後は、必ず特定健診結果表（写）をご提出願います。ご提出頂いた個人情報は、漏えいしない厳重な管理を行います。**

＊健康保険組合使用欄＊

| 受付印 | No.(本) | No.(配) |
|---|---|---|
| | | |