

**FAX 0997-53-3371**

# 健康管理事業受診申込書

(公財) 奄美広域中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名		(TEL )			
No.	会員番号	会員氏名	受診種別 (下記から選んで○をして下さい)	受診病院名	受診日
1			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
2			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
3			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
4			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
5			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
6			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
7			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
8			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
9			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
10			①インフルエンザ ②健康診断 (一般検診・協会けんぽ・国保・乳がん・子宮がん) ③人間ドック (1日・2日・脳・P.E.T)		年 月 日
お申し込み項目		①必ず受診する1週間前にはお申し込み下さい。受診後の申請では、助成できない場合がございます。 ②一度発行した利用券は、再発行は致しません。 ③インフルエンザ予防接種については、 <b>指定病院</b> があります。 <b>※年1回助成(1項目のみ)が受けられます。</b>			
お注					

備考

受付印
-----

入力・発券日 年 月 日  
 発送日 年 月 日  
 支給日 年 月 日

事務局長	次	長	担	当