

「人間ドック受診予約」連絡票

(※切1/15(水)健保着)

受診される方のお名前	
どちらか○で囲ってください	被保険者(本人) ・ 被扶養者(家族)
予約受診日	
受診医療機関名	

<記入例>

お名前	健康 太郎
どちらか○で囲ってください	<u>被保険者(本人)</u> ・ 被扶養者(家族)
予約受診日	2020年2月15日
受診医療機関名	キッコーマン総合病院

年 月 日

会社名 \_\_\_\_\_

保険証記号・番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_