

記入例

人間（脳）ドック申込書

令和 5 年 6 月 1 日

静岡市食品国

組合員の住所・氏名・電話番号

〒 420 - 0034

住所：静岡市葵区常磐町1丁目4-11

組合員（世帯主）氏名：食品 太郎

保険証右上に記載の記号番号(9桁)

TEL：054-253-4533

記号番号	012345000	生年月日	昭和 50 年 4 月 10 日
受検者名	(フリガナ) ショクヒン タロウ	性別	男
	食品 太郎		
検査機関	静岡赤十字病院		
検査日	令和 5 年 10 月 10 日 (月) 予約済		
受診される項目に ○を入れて下さい↓	受診内容		
<input type="radio"/>	人間ドック	※日赤・徳洲会で受診の方 胃検査方法 (日赤：カメラ鼻腔)	
	乳がん	人間ドックの他に 補助対象の追加検査を予約してある場合は 該当の項目に○印をつけてください。	
	子宮がん		
<input type="radio"/>	脳ドック		

人間ドックを受診する方の氏名

予約した検査機関(病院)名と検査日を記入

(注意) お申込にあたっては、以下の事項をよくお読み下さい。

- ※組合員（世帯主）名義で申込をして下さい。
- ※日赤・徳洲会で受診の方は胃検査方法を選択して下さい。
 - ・日赤：バリウム・カメラ口腔・カメラ鼻腔
 - ・徳洲会：バリウム・カメラ口腔

事務 処理欄	人間ドック		利用券発行	予約確認	
	脳ドック		受診券有無		(受診券番号)

本人予約 食保予約