

令和6年度 肺ドック単独申込書

(40歳以上の被保険者)

(注意) 人間ドックと同時受診を希望する方は記入不要です。

ただし、つくば総合健診センターは、例外となりますので、本申込書をご使用ください。

令和6年4月12日(金)までに健保組合まで送付ください。

記号・番号	氏名・生年月日	住所	連絡先電話番号	希望年月	希望健診機関
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	
—	昭 . . . 生		職場 () 自宅・携帯 ()	年 月	

上記のとおり申込みいたします。

令和 年 月 日

茨城県農協健康保険組合 宛

事業所記号()

事業所名

健保事務担当者氏名	
-----------	--