

2017年度 日本通運健康保険組合 婦人科検診 FAX・郵送申込書

- 下記枠内にもれなく必要事項をご記入いただき、株式会社ベネフィットワン・ヘルスケア 健診予約受付センター宛にFAXまたはご郵送ください。
 FAX番号 0800-9199-030(または089-900-8281) ※FAX番号をお間違いないようご注意ください。
 郵送先 〒790-0035 愛媛県松山市藤原二丁目8番8号 株式会社ベネフィットワン・ヘルスケア 健診予約受付センター行

申込日	平成		年		月		日	FAX	0800-9199-030 <small>(または089-900-8281)</small>
フリガナ									(会社)
被保険者氏名									(支店)
保険証	※右詰めでご記入ください。								
	記号						番号		

フリガナ									性別	男・女
受診者氏名(自署)										
生年月日	西暦								連絡の つきやすい 時間帯	
電話番号	自宅									
日中連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先							<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 12~18時 <input type="checkbox"/> 18~21時 <input type="checkbox"/> ~ 時	
現住所	〒□□□□-□□□□									

受診希望コース	受診日において <u>20歳以上</u> の方が対象となります。					受診日において <u>30歳以上</u> の方が対象となります。								
	<input type="checkbox"/> 子宮がん検診					<input type="checkbox"/> 乳がん検診 <small>いずれか一つにチェックを入れてください。</small>								
希望検診機関 <small>(検診機関リストを参照のうえ、 受診コース毎に第3希望まで ご記入下さい)</small>	第①希望	コード				第①希望	コード							
	検診機関名					検診機関名								
	第②希望	コード				第②希望	コード							
	検診機関名					検診機関名								
	第③希望	コード				第③希望	コード							
	検診機関名					検診機関名								
希望日 <small>(受付時間は 検診機関指定時間 となります)</small>	申込日より2週間以上先の日程でお申込み下さい。													
	第①希望(必須)			月		日	曜日	第①希望(必須)			月		日	曜日
	第②希望(必須)			月		日	曜日	第②希望(必須)			月		日	曜日
	第③希望(必須)			月		日	曜日	第③希望(必須)			月		日	曜日
	第④希望			月		日	曜日	第④希望			月		日	曜日
	第⑤希望			月		日	曜日	第⑤希望			月		日	曜日
その他	ご都合のつかない曜日	月・火・水・木・金・土・日					手配優先 順位	<input type="checkbox"/> 希望日 <input type="checkbox"/> 検診機関 <small>※いずれかを優先し予約いたします。</small>						
	ご都合のつかない月日	月 日 / 月 日 / 月 日												

- FAX送信の際は、必ずFAX番号をご確認の上ご送信ください。
また、ご記入されたFAX・郵送申込書の控えを保管ください。
- 本申込書1枚につき、1名分のお申込みとなります。
- 検診機関の空き状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。
予めご了承ください。
- 個人情報・健診結果の取扱い
- 健診結果に基づく事後の保健指導等を効果的に行う為、日本通運健康保険組合プライバシーポリシーに則り、事業主と共同利用いたします。
尚、ご同意いただけない場合、日通健保費用補助は致しかねますのでご了承ください。
- 受診日確定のご連絡は、ご予約確認通知書の発送をもってのご連絡とさせていただきます。
- 受診期限外での受診は補助対象外となります。ご注意ください。
- 受診日当日、資格を喪失されている場合は、補助対象外となります。

記入方法が不明な場合、またはFAX送信後、1週間以上経過しても健診予約受付センターから連絡がない場合は、FAX送信エラーの可能性がございますので、お手数ですが株式会社ベネフィットワン・ヘルスケア 健診予約受付センターまでご連絡ください。
 TEL:0800-170-6002(フリーコールスーパー) つながらない場合:03-6870-2765 (平日):10:00~21:00 (土日祝日):10:00~18:00 年末年始休