

任意継続者用

1 裏面の記入例を参照のうえ、記入してください。

特定健康診査受診券申請書

私は下記のとおり、特定健康診査受診券の発券を申請します。

申請年度	平成 23 年度	申請日	平成 年 月 日
申請区分	新規作成 ・ 再交付	保険者番号	
記号		番号	
受診を希望する ご家族の氏名	(フリガナ)		
性別	男 ・ 女	生年月日	昭和 年 月 日
自宅の住所	(〒 -)		
電話番号	()	被保険者氏名	

2 受診券の送付希望先をご記入ください。

ご住所 〒 _____ _____ お名前 _____ 様
--

左枠内のご住所に受診券を
郵送いたします。

お手数をおかけいたしますが、
ご記入をお願いいたします。

※ このまま、窓あき封筒の宛先に使用させて
いただきます。

3 この申請書を全国健康保険協会山梨支部あてにご郵送(ご提出)ください。