

被扶養者専用 健康診断申込書

東日本プラスチック
健康保険組合

特定健康診査 健康受診カード 申請書

家族特定

- ・進興会 東プラ健診クリニック(東プラ健保会館2階)は、この用紙ではございません。
- ・市区町村主催の特定健診は、「特定健康診査受診券 申請書」をご提出ください。
- ・契約健診機関外で受診する場合は、「契約健診機関外用 健康診断申込書」を被保険者の事業所経由でのご提出ください。

必要な範囲での個人情報の提供について同意のうえ、申し込みます。

申込日

年 月 日

被保険者 氏名		電話番号 (受診者の連絡先)				
住所 (カード送付先)	〒					
受診機関	コード(5桁)	名 称				
契約区分	東振協 契約機関	●令和6年度より東振協のEコース以外の契約健診機関の申込書は不要です。 ●市区町村主催の特定健診は、「特定健康診査受診券 申請書」をご提出ください。				
健診区分 [コース]	特定健診 [東振協Eコース]					
保険証		フリガナ				
記号	番号	被扶養者(家族) 氏名	性別	続柄	生年月日	健診予定日
			1.男	2.家族	昭和	年 月 日
			2.女			
			1.男	2.家族	昭和	年 月 日
			2.女			
			1.男	2.家族	昭和	年 月 日
			2.女			

◎申込方法

東振協契約機関は、当組合ホームページの契約機関一覧にてご確認できます。

① 契約機関一覧から選択し、契約健診機関に電話(ネット予約は原則不可)でご予約ください。

その際に次のことを申し出てください。

- ・東日本プラスチック健康保険組合の組合員であること
- ・希望するコース名 …東振協(とうしんきょう)Eコース

② 健診日の14日前までにこの申込書を当組合保健事業課に提出してください。

申請書受付後に「東振協専用健診受診カード」を交付しますので、受診者記入欄の必要事項をご記入の上、健診時に提出してください。

③ 健診日に健康保険証を必ず提示してください。

※申込時点で資格があっても、健診日に資格がない場合は受診できません。

年度内(4月～翌年3月)に2回以上受診することや異なる健診区分(コース)を複数受診することはできません。

「 健保組合受付印 」