

定期(A,B,C)・雇入・フリー 専用名簿【見本】

会社名	株式会社〇〇〇〇〇〇		担当者	総務課 △△△				
住所	苫小牧市旭町〇丁目△-□		健康保険組合	□□□□健康保険組合		保険者番号	99999999	
TEL	0144-35-0081	FAX	0144-36-0081	基本料金	会社請求・個人払い		オプション料金	会社請求・個人払い

受診日	氏名(フリガナ)	性	生年月日	住所・電話番号(又は携帯番号)	保険証/記号・番号	健診コース	追加検査	備考		
4・1	トマコマイ タロウ	男	T	苫小牧市旭町〇丁目△-□ ××××	記号 11111111	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
	苫小牧 太郎	女	S H		(0144)35-0001 被保険者・被扶養者					
4・2	トマコマイ ハナコ	男	T	苫小牧市旭町〇丁目△-□ ××××	記号 11111111	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
	苫小牧 花子	女	S H		(0144)35-0080 被保険者・被扶養者					
4・3	ホケン ジロウ	男	T	苫小牧市旭町△丁目□-〇 ××アパート 101号	記号 11111111	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
	保健 次郎	女	S H		(0144)35-0081 被保険者・被扶養者					
.		男	T		記号	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
		女	S H	() -	番号 被保険者・被扶養者					
.		男	T		記号					
		女	S H	() -						
.		男	T							
		女	S H	() -						
.		男	T							
		女	S H	() -	被保険者・被扶養者					
.		男	T		記号	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
		女	S H	() -	番号 被保険者・被扶養者					
.		男	T		記号	A B C	胃 検 診	エ コ ー ル	じ ん 肺	有 機 溶 剤
		女	S H	() -	番号 被保険者・被扶養者					

現在加入の健康保険証に記載されている
個人の「記号」「番号」を正確にご記入下さい。

当日保険証の原本を確認しておりますので、必ずご持参下さい

定期(A,B,C)・雇入・フリー 専用名簿

会社名				担当者			
住所				健康保険組合	保険者番号		
TEL	FAX			基本料金	会社請求・個人払い	オプション料金	会社請求・個人払い

受診日	氏名(フリガナ)	性	生年月日	住所・電話番号 (又は携帯番号)	保険証/記号・番号	健診コース	追加検査				備考		
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								
.		男	T	〒 -	記号	A B C	胃	エ	じ	ん	有		
		女	S		番号								機
		H	() -	被保険者・被扶養者	溶								

苫小牧保健センター FAX : 0144-36-0081

メール : kenshinjigyo@t-hc.or.jp

定期(A,B,C)・雇入・フリー 専用

変更・キャンセル用紙

※ 1回の変更・キャンセル手続きごとに**1枚ずつ**使用してください

※変更の場合は、先に電話にて日程の確認をお願いします

会社名：

担当者：

送信日：

受診日	受診者名	該当に○をつけて下さい	変更日
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/
/		変更 ・ キャンセル	/

苫小牧保健センター

TEL : 0144-35-0080 FAX : 0144-36-0081 MAIL : kenshinjigyo@t-hc.or.jp