

# ドック受診券申込書

必ず医療機関で予約した後に申込書を提出して下さい

	人間ドック (日帰)	利用するドック項目に 印を付けて下さい (いずれか1つ)。
	脳ドック (日帰)	
	人間ドック+ (MRA+MRI) (日帰)	
	レディースドック (日帰)	

申請者	(被保険者証) 記号	番号
		フリガナ
	(被保険者氏名) 氏名	印
	(事業所名)	
	(所属)	
	(グループ共通ID(PANDA ID))	
	IDをお持ちの方は、必ずご記入下さい	

受診者		フリガナ
	(受診者氏名) 氏名	
	(続柄)	(性別)
	(生年月日)	年 月 日 (才)
	(現住所) 〒	
	(自宅電話)	
	(病院名)	
(受診日)	年 月 日	

申込書 提出先	沖電気工業健康保険組合 〒108-8551 東京都港区芝浦4-11-16 TEL 03(5443)5437
------------	---

受診結果は、健診機関から受診者及び健保組合に送付されます。

健保組合では、この結果を健診事業以外の目的で利用することはありません。

a1015\_0105