

# 受診者名簿

- 健診日程は、事前に☎でご予約ください。
- 1枚目の健康診断申込書(企業・事業所健診用)と併せてご送付ください。

事業所名	フリガナ

【記入例】

健診コース	予約日	受診者名	性別	生年月日	保険証区分	保険証番号	備考
B	4/30	フリガナ ケンシン タロウ (旧姓 健診 太郎)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 56年 5月 31日	本人・扶養	8	

【受診者情報】

- ※氏名、性別、生年月日はお間違えの無いよう、正確にご記入ください。
- ※1年以内に改姓された方は、分かる範囲で『旧姓』をご記入ください。

健診コース	予約日	受診者名	性別	生年月日	保険証区分	保険証番号	備考
1	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
2	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
3	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
4	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
5	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
6	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
7	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
8	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
9	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		
10	/	フリガナ (旧姓)	男・女	M. T. S. H ( 歳 ) 年 月 日	本人・扶養		