

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	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	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
2	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
3	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
4	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
5	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
6	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
7	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
8	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
9	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		
10	/	フリガナ (旧姓)	男 女	S. H (歳) 年 月 日	本人 扶養		