

令和 年 月 日

全国土木建築国民健康保険組合
中部健康管理センター 予約係 あて

【申込書送付時は必ず次のPWを設定して下さい。PW: jt2024】

ジェイティービー健康保険組合
人間ドック申込書

【ご予約者様情報】

保険証 記号・番号	—		
(フリガナ) 受診者氏名	区 分	性 別	生 年 月 日
()	本 家	男 女	昭・平 年 月 日

※区分は「本人・家族」の別を○で囲んでください。

【受診票・結果表送付先】

住 所	〒 —
電話番号	

【ご希望日】

第一希望	第二希望	第三希望
/ () AM・PM	/ () AM・PM	/ () AM・PM

※なるべく事前に空き状況をご確認ください。金曜日の午後は健診を行っていません。

【オプション検査(追加)】

--

※胃内視鏡検査(胃カメラ)の予約は、原則として**実施月の2か月前の20日**(土日祝日の場合は直前の平日)から**先着順での受付**となります(午前8時30分電話受付開始です。)

事前に電話で予約をお取りいただいたうえで、お申し込みください。

【質問事項など】

--

《施設名称》

全国土木建築国民健康保険組合
中部健康管理センター

〒461-0002

名古屋市東区代官町34-25

TEL) 052-979-5010

お問合せ【平日 9:00~16:30】