

東京証券業健康保険組合
健康管理課 健診担当 宛
(FAX番号 03-3663-3146)

事業所記号	
-------	--

健保会館2階検診場 健康診査 追加 申込用紙

健保会館2階検診場における健康診査について、下記のとおり申し込みます。

記

記号	番号	氏名	生年月日	健診年齢	健診コース	胃検診 (35歳以上)	PSA検査※ (50歳以上)

※PSA検査は、2階検診場で健康診査を受診する、50歳以上の男性希望者に限ります。

連絡欄

申込年月日	令和 年 月 日
事業所名	
部署名	
担当者名	
電話番号	

健康管理課確認欄