

がん検診及び配偶者人間ドック の申込みに必要な項目

- 1 組合員（組合員被扶養者）の記号及び番号
- 2 氏名
- 3 受診を希望する実施機関名
- 4 受診希望日
- 5 受診希望検診名（検査名）
※検診セットに含まれる検診部位で受診を希望しない
部位がある場合は併せてご記入ください。
- 6 生年月日
- 7 ご住所
- 8 ご連絡先
※申込後に実施機関から連絡させていただく場合があ
ります。FAX またはメールの連絡先をご記入ください。
- 9 障がい等の理由により、受診にあたり配慮が必要な方は、
事前に実施機関に連絡いたしますので、その内容をご記
入ください。
（例 聴覚障がいのため、受診当日は筆談希望）
なお、障がい等の状況によっては一部の検診または検査
を受診いただけない場合がありますので、あらかじめご
了承いただきますようお願いいたします。