

宛先： 本社・TOTO健康保険組合 御中

〒802-8601

住所：福岡県北九州市小倉北区中島2-1-1

TEL：7-11-2182 /093-951-2182

## 特定健康診査受診券申請書

健 保 使 用 欄		
常務理事	事務長	担当者

\* 「特定健康診査受診券」の必要な方は、40歳から75歳未満の主婦以外の方が対象となります。  
40歳からの主婦の方は別案内の主婦健診の方を受診ください。

保険証記号		被保険者氏名	Ⓜ
保険証番号		電話番号	(内線)
会社名			(外線)

### 《受診者氏名》

フリガナ		続柄		
該当者氏名				
生年月日	平成 昭和	年	月	日
フリガナ		続柄		
該当者氏名				
生年月日	平成 昭和	年	月	日

-----  
<担当処理欄>

渡	日	月	日
---	---	---	---

受付印