記入例

健 康 診 断 他 府 県 用 申 請 書

事業所番号 ○○○

事業所名 ○ ○ ○ ○ 株式会社

事業主名 代表取締役 ○ ○ ○ ○ ㊞

被保険者				被扶養者			
A健診	○○	名		A健診	○○	名	
B健診	○○	名		B健診	○○	名	
C健診	○○	名		C健診	○○	名	
受診者合計人数	○○	名		受診者合計人数	○○	名	

被保険者証番号	受診者氏名	本人・家族別	生 年 月 日	年齢	健診別
○○○	○ ○ ○ ○	本 人 家 族	S ○○年 ○月 ○日 H	○○	A健診 B健診 C健診
○○○	○ ○ ○ ○	本 人 家 族	S ○○年 ○月 ○日 H	○○	A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
		本 人 家 族	S 年 月 日 H		A健診 B健診 C健診
合 計	○○ 名				

※ 添 付 書 類

1. 領収書(写)　2. 健康診断結果報告書(写)受診者全員分をお願いします。