

**2023年度**  
**日本発条健康保険組合 任意継続被保険者**  
**受診券**

ご希望に○を付けてください。

	人間ドック
	任意継続 被保険者健診

**ご記入の上、健診当日、本受診券を健診機関へご提出ください。**

保険証の記号		番号	
氏名（漢字）			
生年月日（西暦）	年 月 日生	年度末年齢	歳
電話番号	<small>日中に連絡の取れる番号をご記入ください。</small>		
予約健診機関名			
受診予約日	月	日	
健康診断 受診日の持ち物（忘れると受診できないことがあります）			
<input type="checkbox"/> 任意継続被保険者受診券（本状）			
<input type="checkbox"/> 健康保険証			
<input type="checkbox"/> 自己負担金（3ページ参照）			

※年度末年齢35歳未満の方は該当しません

<個人情報扱い>

当健康保険組合では、健康診断結果等の個人情報を保有しています。

これらの個人情報は、個人情報保護に関する法律を遵守しております。

詳しくは、日本発条健康保険組合ホームページ掲載のプライバシーポリシーをご覧ください。

<契約健診機関 担当者様へ>

人間ドック：契約書に記載された金額を窓口で請求してください。任意継続は「自己負担あり」です。

任意継続被保険者健診：自己負担金4,400円（税込）を窓口で請求してください。

請求書と一緒に 本受診券を日本発条健康保険組合へ送付をお願いします。