

決 裁 日	年 月 日		
常 務 理 事	事 務 長	担 当 者	担 当 者

健康保険 特定健康診査受診券申請書

日本製紙健康保険組合 御中

令和 年 月 日 提出

被 保 険 者 に つ い て	被 保 険 者 証 の 記 号 一 番 号	—		氏 名	
	生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日
	住 所	〒			
	事 業 所	名 称			
住 所					

受 診 券 希 望 者 (4 0 歳 以 上 対 象)	氏 名		生 年 月 日 ・ 年 齢	昭 和 平 成	年	月	日	歳
	被 保 険 者 と の 続 柄		性 別	男 ・ 女				
	氏 名		生 年 月 日 ・ 年 齢	昭 和 平 成	年	月	日	歳
	被 保 険 者 と の 続 柄		性 別	男 ・ 女				
	氏 名		生 年 月 日 ・ 年 齢	昭 和 平 成	年	月	日	歳
	被 保 険 者 と の 続 柄		性 別	男 ・ 女				
	氏 名		生 年 月 日 ・ 年 齢	昭 和 平 成	年	月	日	歳
	被 保 険 者 と の 続 柄		性 別	男 ・ 女				

- ・受診券を使って特定健康診査をするには
- 1) インターネットで健康保険組合連合会のホームページを開く
 - 2) 特定健診等実施施設検索システム画面を開く
 - 3) パスワードを入力する
 - ・ご加入健康保険組合名欄に「日本製紙」と入力する
 - ・保険者番号欄に「06131817」を入力する
 - ・検索画面に入る
 - 4) 最寄等、お好きな医療機関を探す
 - 5) 医療機関に「受診券を使っての特定健診受診」の予約を入れる
 - 6) 当日、受診券と保険証を持って医療機関で健診を受診する

受 付 印