別紙2

·						
KK	(C ウ	エルネス健診クリニック予約センター 行		令和	年 月	日
下記のとおり、健康診断を申し込みます。 最もご連絡を取りやすい連絡先を記入して下さい。						
ご連絡が取れない場合、ご希望通りの日程で受診頂くことが難しくなる可能性がありますのでご注意下さい。						
受診	含者様	カナ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		*	必須:保険証言	♂号∙番号
氏名		別 女 取れるお電話	番号		記号	番号
ご住所		北左 日				
<u>∟</u>]∃	E PJT	生年月				
【注】受診希望時期は3週間先以降を目安に記入下さい。お申し込み期間は2021年11月1日~2021年12月17日です。お早めに						
17:th.	【注】受診布室時期は3週间先以降を自女に配入下さい。の中し込み期间は2021年11月1日~2021年12月17日です。の早めに、 申し込みください!《※受診時期 2021年12月~2022年3月10日まで。》					
健診	ベーシ	ックプラン ミドルプラン40		望月もご記入ください)		ご都合の悪い曜日・ 条件
-⊓ ₹			1希望	第2希望		*11
ース					_	
^		族コース 家族コース (男・女) 月上旬	月 中旬	月上旬	」 月中旬	
	F"	ック(本・家) 人間ドック (本・家) 月下旬		月下旬		
┃						
□ KKCウェルネス東京日本橋健診クリニック						च ू
望						
KKCウェルネスひこね健診クリニック KKCウェルネス神戸健診クリニック						,
(1)健康診断申込・実施の流れ						
1 健康診断申込用紙(本紙)への記入						
	特に「補助金を受ける予定の方」については条件を十分チェックください。					
	2 アトロック はまかに中に またこり マナス					
	2 KKCへ健康診断申込書をFAXする					
	KKCより電話をさしあげます。この時点で受診日を決定ください。					
	3 【注】ご予約はこの時点で正式受付となります。					
	4 KKCより健診事前準備物が届きます。内容をご確認ください。					
5 健康診断のご受診 健診費用は、						
当日は絶食でおこしください。					一旦お立替く	ださい。
健診費用は当日、全額を受付にてお支払いください(クレジットカード利用可)						
組合指定の『補助申請用紙』に受診機関の捺印した書類をお渡しします。						
					《申請期限》	1455
6 KKCより健診の結果が届く 20				2022年3月 必着	15日	
	7 ご本人から文芸美術国保組合へ補助金の申請を行う				《申請先》	
	健診結果コピー(年度末時点で39歳以下の方は不要)・補助申請用紙(必要事項を記載の上)をあわせて					保組合
		請する。※請求の詳細については文芸美術国保組合			《申請先住所	ŕ»
T101-0021						
(2)補助金を受ける予定の方 東京都千代田区 外神田5-2-1						
文芸美術国保組合の健診補助金を申請するためには、下記の条件を全て満たす必要						
があります。事前にチェックして下さい。						
	□ 健康診断の受診日に、文芸美術国保組合に加入(組合員・家族)している。 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					
	受診者が文芸美術国保組合に加入後継続して1年以上経過している。					
検査項目に胃部レントゲンまたは胃カメラが含まれている。						
【ご注意】上記条件を全て満たした場合でも、何らかの要因で補助の対象外となる可能性もございます。						
(3)補助金を受けないで受診する方						
(3)補助並を支げないで支援する力 上記(2)の条件は必要ございません。						
		<u> </u>				
		KKCウエルネス東京日本橋健診クリニック		エルネス栗東健診クリ -	ニック	
	各	⇒03-5500-6778	⇒077-5	51-0655		
	クリー	KKCウエルネス名古屋健診クリニック	KKCウコ	エルネス新大阪健診グ	リニック	
	<u>ニ</u> ッ	⇒052-331-2327	⇒06-639	97-3456		
	ク F	KKC健康スクエアウエルネス三重健診クリニック	KKCウコ	エルネスなんば健診ク	リニック	
	A X	⇒ 059−269−5588	⇒06-639	97-3456		
	番号	KKCウエルネスひこね健診クリニック	KKCウュ	エルネス神戸健診クリ	ニック	
	7					