

大太平洋金属健康保険組合 理事長

健保決裁欄			受付印
常務理事	事務長	係	

脳ドック検査等 利用申込書

記号・番号	18 — 1234	事業所名	健保商事株式会社
被保険者名	(ふりがな) おおひら けんた 大平 健太		
利用者氏名	(ふりがな) おおひら やすこ 大平 保子	続柄	本人・ <u>被扶養配偶者</u> (どちらかを○で囲んでください。)
利用者生年月日	昭和 42 年 4 月 1 日生 (53 歳)		
利用者住所	〒 170-0003 東京都豊島区駒込〇-〇-〇 TEL 03-0000-0000		
健診機関名	鶯谷健診センター	※原則、指定契約機関となります。	
健診予定日	令和 〇 年 8 月 1 日	※事前に予約をお取りください。	
健診区分	<u>脳ドック</u> ・頸部検査のみ (注)	※どちらかを○で囲んでください。	
契約検査料金 総額	30,240 円	過去の 受診歴	前回の受診年月日 平成28年 9月 1日 (前回まで通算 1 回)
健保負担額	22,400 円		
受診者負担額	7,840 円		
上記により脳ドック検査 (頸部検査) 等の利用を申込みます。 令和 〇 年 6 月 15 日 被保険者氏名 大平 健太 事業所名 健保商事株式会社 事業主または代理人名 代表取締役 田中一			

(注)①検査結果は所属する事業所及び当健保組合にも報告されます。予めご了承いただいたうえお申し込みください。

②「頸部検査のみ」は、頭部MRI・MRAに異常がなく「頸部検査」のみ所見があった場合に限りです。