

受診券発行依頼書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

記入方法

① 健診機関コード・受診予約日時

ご予約された健診機関のコードおよび受診予約日時をご記入ください。

② 健診コース・オプション検査

健診機関へご予約された健診コース・オプション検査にチェックしてください。

④ 受診者カナ氏名・生年月日

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

⑥ 事前問診

現時点のご状況にチェックしてください。

FAX送信先 0570-057021 左記のFAX番号がご利用いただける場合は [03-6659-7900]までお送りください。

〈施設健診専用〉
2021年度 **受診券発行依頼書** 88111

■注意事項 ※お申込の際には案内の「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、お申込ください。
※欄外に記入された返信文に対する回答は出来かねます。
※健診機関へ予約されていない場合は、受診ができません。
※予約完了後に、以下欄外に漏れなく記入の上、FAXまたは郵送で弊イーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?
[1]お電話で予約した健診機関情報・健診内容をご記入ください

1 健診機関コード 2 受診予約日時

3 保険証記号・番号

4 カナ氏名 5 住所

6 事前問診

※イーウェル特定健診コースの方は追加可能検査(オプション検査)は選択できません。

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード 7309 保険証記号

所属団体名 栗田健康保険組合 保険証番号

4 カナ氏名 (姓) カタカナ (名) ハナコ 生年月日 (西暦) 年 月 日

住所 〒 丁目 番 号

5 日中連絡先 #1 日中連絡先 #2 FAX番号 #2

連絡可能時間帯 午前 9:30-12:00 午後 15:00-17:30 午後 17:30-19:00 いつでも可

※1 日中連絡先にイーウェル健康サポートセンターからお電話する場合がございますので、勤務先電話番号を記入いただく際はご注意ください。
※2 FAX番号を記入しない場合は、受診ができません。

[3]病歴・喫煙についてご記入ください ※今回の健診は、特定健診検査を兼ねる場合がございますので、必ずお答えください。

①血圧を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ

②インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ

③ステロイド薬や中絶薬を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ

④現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 (現在、習慣的に吸っている場合は、合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者であり、最近1ヶ月間も吸っている者) はい いいえ

⑤生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。 はい いいえ

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
(株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係
FAXの到着確認は送付後2-3日、郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

③ 保険証記号・番号

お手持ちの健康保険証をご確認の上ご記入ください。

⑤ 住所・日中連絡先・FAX番号

日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。

《FAX番号の記入あり》

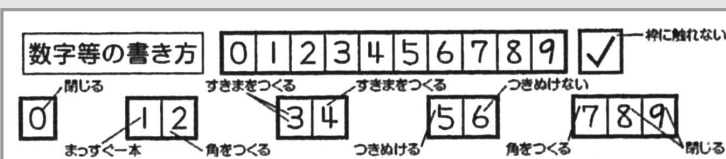
ご記入いただいたFAX番号へFAXで「受診券」を送付いたします。

《FAX番号の記入なし》

ご記入いただいたご住所へ「受診券」を郵送いたします。

！ ご記入時の 注意事項

本帳票は機械により処理するため、黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧に記入ください。尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



✓ 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。

✓ 欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。

！ 《注意》 よくある お申込 間違い

FAX・郵送での受診券発行依頼の際、以下のケースが多く発生しております。受診券発行依頼書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

✓ **健診機関へのご予約前に受診券発行依頼書を送付している**
必ず、健診機関へご自身でご予約された後に、受診券発行依頼書をご記入・ご送付ください。

✓ **健診機関のコードが異なっている**
「健診機関リスト」に記載されているコードをご確認いただき、ご記入ください。

✓ **受診予約日時が誤っている**
健診機関へのご予約時に確定した受診予約日時をご記入ください。

※ご予約時に受診日のみ確定している場合は、受診時間は空欄で構いません。

案内の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込ください。