

※裏紙使用禁止・A4印刷限定・修正液、修正テープ禁止（修正は修正箇所を二重線で消し、記入）

送付先	社内便の場合	TOTO株式会社 本社 TOTO健康保険組合
	郵送の場合	〒802-8601 福岡県北九州市小倉北区中島2-1-1
問合せ先	電話番号	(内線)7-11-2182 / (外線)093-951-2182

## 健康保険組合 特定健康診査受診券申請書

◆特定健診は、40～74歳の被扶養者（家族）および任意継続被保険者が対象です。

【年齢基準：当該年度末で40歳以上の方】

◆受診券の発行には、健保組合が本申請書を受け取り後、稼働5日程度かかりますので、余裕を持ってご提出ください。

被 保 険 者	保険証の 記号・番号	記号	番号	氏名
	連絡先	(内線) - -		(外線) - -

受 診 者	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年	月	日	続柄
	受診券の 送付先  (☐が無い場合 職場送付)	<input type="checkbox"/> 被保険者の職場 【所属名： _____】					
		<input type="checkbox"/> 被保険者のご自宅【TOTO健康保険組合 登録住所（TOPAS 現住所）】					
		<input type="checkbox"/> その他 【宛名： _____】 <small>※その他を選択された場合のみ、下記に送付先住所を記入ください</small>					
〒 - -							

### 【利用手続きの流れ】

- ① 「特定健康診査受診券申請書」(本申請書)を健保組合に提出
- ② 「特定健康診査受診券」が健保組合から届く
- ③ 健診機関に予約
  - ※ 予約時に「集合契約による特定健診を受診」と申出ください。
  - ※ 特定健診実施機関がご不明な場合は、右記より検索できます。
- ④ 健診機関を受診する。特定健診費用は全額健保が負担します（受診者負担なし）。
  - ◀健診時に必ず持参するもの>
    - ・ 特定健康診査受診券
    - ・ 健康保険証
- ⑤ 健診機関より健診結果を通知

◀特定健診 実施機関検索>



◀健保使用欄>

受付日

送付日	令	年	月	日	送付先	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅
-----	---	---	---	---	-----	--

担当
----