

経 伺	常務理事	係長	担当者	

歯科健診 申込書

事業所名	〇〇〇〇信用組合			
健康保険証記号番号	1234 — 56	被保険者氏名	健康 太郎	
住 所	名古屋市中村区椿町3		電話番号	052-123-4567

歯科健診申込者

被保険者（本人）

健診者氏名	生年月日	年 齢	利用する歯科医院	健診予定年月
健康 太郎	S 61 年 4 月 2 日	37 歳	愛知・岐阜・三重 富山・石川	5 年 8 月 頃

被扶養者（家族・中学校卒業した15歳以上）

健診者氏名	生年月日	年 齢	利用する歯科医院	健診予定年月
健康 花子	H 2 年 5 月 2 日	33 歳	愛知・岐阜・三重 富山・石川	5 年 8 月 頃
	年 月 日	歳	愛知・岐阜・三重 富山・石川	年 月 頃
	年 月 日	歳	愛知・岐阜・三重 富山・石川	年 月 頃
	年 月 日	歳	愛知・岐阜・三重 富山・石川	年 月 頃

<以下の内容をご確認のうえ、お申込みください。>

- ・利用期間は、利用する歯科医院によって異なります。利用回数は、年度内1回とします。
- ・ご利用対象者は、被保険者・被扶養者（中学校を卒業した15歳以上）で、歯科治療を受けていない方です。対象外の場合は、健診費用の全額を負担していただきます。
- ・ご利用できる歯科医院は、愛知県・岐阜県・三重県・富山県・石川県の歯科健診を扱う、歯科医師会の会員になっている歯科医院です。予約時に、利用する歯科医院へ「しんくみ東海北陸健康保険組合歯科健診」が可能かどうかをご確認してください。
- ・当申込書に必要事項を記入のうえ、事業所へお申し込みください。内容を確認後、当組合から申込者宛に事業所経由で案内等の必要書類を送付いたします。
- ・健診結果は、医療機関から当組合にも通知されます。
- ・申込時にお預かりした個人情報と健診結果は、当組合の個人情報保護管理規程に従って厳重に保管管理いたします。
- ・健診結果や医療機関の利用状況の情報は各事業所と事業実施において共有するものとし、保健事業以外の目的では使用いたしません。
- ・健診結果について、当組合から受診者に対してお手紙をお送りする場合があります。
- ・健診結果において、『要精密検査』の診断がある場合は、必ず医療機関を受診して医師の指示に従ってください。診療となった場合は、保険適用となります。精密検査を受診しない場合や治療をしない場合は、健診費用の全額を負担していただくか、次年度から当補助制度が受けられなくなる場合があります。

しんくみ東海北陸健康保険組合
(電話) 052-451-0291