

太枠内を記入

令和6年度 「脳ドック」 受診申込書

令和6年 月 日

公立学校共済組合三重支部長 様

※ 太枠内を記入してください。

所属所名		所属所電話番号	
所属コード		取りまとめ担当者	

下記のとおり脳ドックの受診を申し込みます。(注1)

記

※ 太枠内を記入してください。

	組合員証記号番号 (注2)	組合員氏名 (カタカナで記入)	受診希望健診機関コード (注3)	
			第1希望	第2希望
(記入例) 公立三重	0 0 0 0 0 1 2 3	コウリツ	タロウ	07 99
1	公立三重			
2	公立三重			
3	公立三重			
4	公立三重			
5	公立三重			
6	公立三重			
7	公立三重			
8	公立三重			
9	公立三重			
10	公立三重			

注1. 申込期限は、令和6年6月6日(木) 15時 共済組合必着です。
 注2. 公立学校共済組合組合員証(医療機関を受診する際の保険証)に記載の「番号」の後に続く8桁の数字を確認のうえ、正確に記入してください。
「34240010」は共済組合の保険者番号であり、個人の組合員証番号ではありません。
 職員番号とは異なる場合が大半ですのでご注意ください。
 注3. 別紙「脳ドック実施機関及び検査項目一覧(令和6年度)」から、受診を希望する健診機関の「健診機関コード」を選択のうえ、記入してください。
健診機関を特定しない場合は「99」を記入してください。