

太枠内を記入

令和4年度 「脳ドック」 (追加募集) 受診申込書

令和4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										別紙から選択			受診希望健診機関コード (注3)	
下記注2を確認のうえ、右詰め、0埋めにて記入 (注2)										組合員氏名				
										カタカナで記入			第1希望 第2希望	
(記入例)	0	0	0	0	0	1	2	3	コウリツ	タロウ	0	4	9	9
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4年9月8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4年度 追加募集)」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。