

キリトリ線

脳ドック 利用申込書

令和△△年 4月 12日

保険証 記号・番号	1250 — 9999	
被保険者氏名	健保 太郎	
住 所	〒 350 — 1123 埼玉県川越市脇田本町15-13	
連絡先電話番号	049-246-9331	人間ドック同時受診：有・ <input checked="" type="radio"/> 無
受診医療機関	(予約した医療機関名を記入してください) 埼玉県済生会川口総合病院健診センター	受診予定日
		令和△△年 6月 21日

※医療機関で予約後、受診予定日他必要事項を記入してご提出ください。