

受診券発行依頼書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。
 ※複数名お申込される場合、人数分コピーしてご利用ください。

記入方法

FAX送信先 0570-057021 FAXの到着確認は受信後2〜3日かかります。必要が記入済みの場合は、必ず「03-6659-7900」までお送りください。

〈被扶養者・任意継続者・特例退職者施設健診専用〉
2024年度 受診券発行依頼書 88411

■注意事項 ※一般保険者はこちらの用紙では申込できません。予約内容によっては申込を断りする場合がございます。
 ※お申込の際は業内の「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、お申込ください。
 ※欄外に記入された連絡先に対する回答は出来かねます。
 ※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。
 ※予約完了後に以下項目に記入のうえ、FAXまたは郵送で後イーウェルまでお送りください。
 ※複数名お申込される場合、人数分コピーしてご利用ください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?
 [1]お電話で予約した健診機関情報・健診内容をご記入ください

1 健診機関コード
 2 健診コース・オプション検査
 3 保険証記号・番号
 4 受診者カナ氏名・生年月日
 5 住所・日中連絡先・FAX番号
 6 事前問診

ご予約された健診機関のコードおよび受診予約日時をご記入ください。

健診機関へご予約された健診コース・オプション検査にチェックしてください。

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

現時点のご状況にチェックしてください。

お手持ちの健康保険証をご確認の上ご記入ください。

日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。

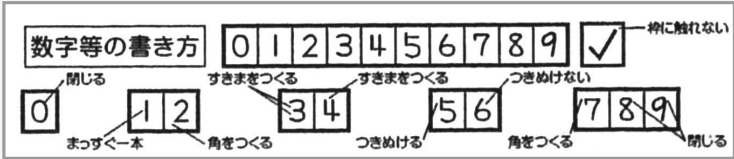
《FAX番号の記入あり》
 ご記入いただいたFAX番号へFAXで「受診券」を送付いたします。

《FAX番号の記入なし》
 ご記入いただいたご住所へ「受診券」を郵送いたします。

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
 (株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係
 郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

ご記入時の注意事項

本帳票は機械により処理するため、黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧に記入ください。尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



- ✓ 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。
- ✓ 欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。

【注意】よくあるお申込間違い

- FAX・郵送での受診券発行依頼の際、以下のケースが多く発生しております。受診券発行依頼書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。
- ✓ **健診機関へのご予約前に受診券発行依頼書を送付している**
 必ず、健診機関へご自身でご予約された後に、受診券発行依頼書をご記入・ご送付ください。
 - ✓ **健診機関のコードが異なっている**
 「健診機関リスト」に記載されているコードをご確認いただき、ご記入ください。
 - ✓ **受診予約日時が誤っている**
 健診機関へのご予約時に確定した受診予約日時をご記入ください。
 ※ご予約時に受診日のみ確定している場合は、受診時間は空欄で構いません。

案内の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込ください。