◎特定健診受診券の発行は、この用紙を FAX か郵送で組合宛にご提出ください。

特定健診受診券発行依頼書

特定健診受診希望者

保険者 該当に○印を入れてください	( ) 大阪本部 [06271837]		( ) 神戸支部 [06281166]	( ) 京都支部 [06260475]	
健康保険の記号		健康保険の番号			
ふりがな				被保険者との続柄	
受診者氏名					
住　所（送付先）	〒　　－				
電話番号(自宅)	（　　）				
携帯電話番号	（　　）				
受診予定日 （受診日が決まっている場合のみ）	年　　月　　日				

特定健診受診券は、特定健診の集合契約機関（A タイプ(*1)・B タイプ(*2)）を利用の場合に必要です。

(*1)　A タイプ・・・　特定健診に対応の集合契約
■日本人間ドック学会/■日本総合健診医学会/■全日本病院協会/■結核予防会/■予防医学事業中央会/■全国労働衛生団体連合会に加入の健診機関

(*2)　B タイプ・・・　特定健診に対応の集合契約
地域の医師会など国保の委託機関を中心とした健診機関

※　集合契約機関の利用については、
「社会保険診療報酬支払基金」HP（ http://www.ssk.or.jp/kikankensaku ）、「健康保険組合連合会」HP (http://hoken.kenporen.or.jp/kensin)の機関検索ページを参考のうえ、各機関にお問い合わせください。

☆あて先（お問い合わせ）☆

〔大阪本部〕の方　大阪薬業健康保険組合　健康管理課
＜FAX＞　06－6910－8341　<TEL>　06－6941－6352
<所在地>　〒540-0037　大阪市中央区内平野町 3-2-5

〔神戸支部〕の方　大阪薬業健康保険組合　神戸支部
＜FAX＞　078－221－6200　<TEL>　078－221－6100
<所在地>　〒651-0084　神戸市中央区磯辺通 3-1-7 ｺﾝｺﾙﾃﾞｨｱ神戸 6 階

〔京都支部〕の方　大阪薬業健康保険組合　京都支部
＜FAX＞　075－811－1243　<TEL>　075－801－2905
<所在地>　〒604-8811　京都市中京区壬生賀陽御所町 3-1 京都幸ﾋﾞﾙ 6 階

※　当組合の契約健診機関で実施する「一般健診」、「生活習慣病健診」、「人間ドック」について

◎「一般健診」、「生活習慣病健診」⇒ 受診券は必要ありません。（直接健診機関にご予約ください。）

◎「人間ドック」⇒ 受診券は必要ありませんが、予約後、組合に申込書などの提出が必要になります。
（詳細は組合にお問い合わせください。）