

パート先などで健診を受けたご家族の方(当健保組合にご加入の方)

重複して当健保組合の健診を受ける必要はありません。
お手数ですが、当受診報告書、および質問票にご記入いただき、健診結果表のコピーを添えて、健康保険組合にお送りください。

お送りいただいた方には、謝礼をさせていただきます。

受診報告書

SMBC ファイナンスサービス健康保険組合 御中

下記のとおり「健康診査」を受診しましたので結果票をお送りします。

報告日： 年 月 日

被 保 険 者	健康保険証の記号・番号	—	所 属	
	氏名			TEL
受 診 者	氏名		続 柄	・夫 ・妻 ・父 ・母 ・その他 ()
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
受 診 先	健診機関名			
	住所			

※太枠内をご記入ください。

【ご提出に必要な書類】

- ①受診報告書
- ②質問票
- ③受診した医療機関所定の結果票（原本または写し）