

令和6年度「歯科健康診査」申込みハガキの記入の仕方

申込みをされる方の被保険者証をお手元にご準備ください。

国民健康保険被保険者証 有効期限 令和6年8月31日

記号 番号 99999999 (枝番) 01

被保険者氏名 建設 太郎

生年月日 昭和 〇年 〇月 〇日 性別 男

資格取得日 平成 〇年 〇月 〇日

交付年月日 令和 〇年 〇月 〇日 ***Z

組合員氏名 建設 太郎

住所 東京都港区西新橋1-2-3

保険者番号 233064 建設連合国民健康保険組合

令和6年度「歯科健康診査」申込みハガキ 世帯全員が希望しないときは提出不要です。

電話番号 (日中連絡先) 03-3504-1234 被保険者証記号番号 99999999

枝番	氏名	希望する歯科医院がある場合は、①②を必ずご記入ください。	
		①歯科医院	②歯科医院電話番号(市外局番から)
01	建設 太郎	東新橋歯科医院	03 (1122) 1234

- ☎ 当国保組合から確認のため連絡をする場合がありますので、日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
- ① 「被保険者証記号番号」は、被保険者証を確認して必ず記入してください。
- ② 歯科健診を受診される方の「枝番」と「氏名」を必ず記入してください。(「枝番」は被保険者証を確認して記入してください。)
- ③ 希望する歯科医院がある場合は、歯科医院名称を記入してください。
- ④ 希望する歯科医院の電話番号(フリーダイヤル以外)を市外局番から必ず記入してください。
※希望する歯科医院がない場合は、①と②は空欄としてください。(お住まいの近くの対象歯科医院を紹介します。)
※希望された歯科医院が対象医でない場合は、その歯科医院で健診を受けることはできません。お住まいの近くの対象歯科医院の中から別の健診先(対象医)を紹介します。

世帯全員が希望しないときは提出不要です。

ご記入後、キリトリ線から切り取って、同封のめかくしシールを貼り、ポストに投函してください(切手は不要です)。

令和6年度「歯科健康診査」申込みハガキ 世帯全員が希望しないときは提出不要です。

電話番号 (日中連絡先) : 被保険者証記号番号

枝番	氏名	希望する歯科医院がある場合は、①②を必ずご記入ください。	
		①歯科医院	②歯科医院電話番号(市外局番から)
			()
			()
			()
			()
			()
			()

■ 申込締切日 令和6年5月31日(必着)

※希望する歯科医院がない場合は、お住まいの近くの対象歯科医院を紹介しますので、記入は不要です。