

# ① 事業所情報

見 本

【消印日】 月 日

※この用紙は「②申込書」と一緒に送付してください

		現在の情報	変更なし <input checked="" type="checkbox"/>
《事業所情報》	フリガナ	カブシキガイシャ クマキタ	
	事業所名称	株式会社 熊北	<input checked="" type="checkbox"/>
	事業所ID <small>(記入不要)</small>		
	フリガナ	タマナ ハナコ	
	担当者	玉名 花子	<input checked="" type="checkbox"/>
	所在地(事業所)	〒 865-0005 熊本県玉名市玉名550番地	<input checked="" type="checkbox"/>
	TEL番号	0968-73-6135	<input checked="" type="checkbox"/>
FAX番号	0968-74-3236	<input checked="" type="checkbox"/>	
《保険情報》	保険者番号	01430016	<input checked="" type="checkbox"/>
	保険記号	9999	<input checked="" type="checkbox"/>
熊本県内の事業所様は恐れ入りますが、別の発送先は指定できません。			
《発送情報》	健診キットの発送先	同 上	<input checked="" type="checkbox"/>
	健診結果・請求書発送先	同 上	<input checked="" type="checkbox"/>
《支払い情報》	支払い方法	<del>全て 事業所払い</del> 協会けんぽ健診、労安法健診 = 事業所払い その他オプション = 個人払い	
	※Fコース=子宮がん(協会補助)単独コース	また、協会けんぽ補助対象の検査項目(乳がん、子宮がん、詳細眼底、骨密度・喀痰細胞診)についても、支払	
《特殊健診》	特殊健診メモ	トルエン、キシレン	
	じん肺		《備考》 ・1人2名ずつ希望 ・月曜日を希望 など
	石綿		
	高気圧		
	電離		
	特化物		【検査項目】 【日程連絡】 記入しないで下さい
	鉛		
	有機	○	
VDT			