

特定健康診査受診券の送付

L3

住所

鉄二 太郎

様

記号 番号

受診者の方へ

同封の受診案内をご覧になり、下の受診券をミシン目から切り取りご使用ください。

記載事項に誤りがある場合は、健康保険組合までご連絡ください。
また、カナ氏名につきましては必須項目となっておりますので、記載されていない場合は、お手数ですがフリガナの補記をお願いします。

特定健康診査受診券

2025年 4月 7日交付

受診券整理番号 2510000000

記号 - 番号

(フリガナ) テツニ タロウ

受診者の氏名 鉄二 太郎

性別 男

生年月日 昭和33年 4月18日

有効期限 2025年12月31日

健診内容 ・ 特定健康診査

窓口での自己負担

特定健診 (基本部分)

受診者負担

1,000円

特定健診 (詳細部分)

自己負担なし

-

保険者所在地

東京都文京区湯島3-21-10

保険者電話番号

03-3835-4341

保険者番号・名称

06135628

東京都鉄二健康保険組



契約とりまとめ機関名

健保連集合A① 集合B①

支払代行機関番号

94899010

支払代行機関名称

社会保険診療報酬支払基金

ミシン目から丁寧に切り取ってご使用ください

東京都鉄二健康保険組合

〒 113-0034

東京都文京区湯島3-21-10

TEL 03-3835-4341

A # 000001