

定期健診機関登録票

(定期健康診断の健診機関を新設するとき)

◎ 新設する健診機関の内容を記入してください

注) 人間ドック、生活習慣病予防健診の健診機関は、原則新設できません

新店などで必要な場合は、キタムラ健康保険組合にご相談下さい

| | | |
|--------------------------|---|----------|
| 名 称 | 医療法人横浜会 新横浜クリニック | |
| 代表者 | 氏名: ○○ ○○ | 職名: 院長 |
| 住 所 | 〒 222 - 0033 神奈川県横浜市港北区新横浜2-4-1 | 院長、理事長など |
| 電話番号 | (* * *) * * * - * * * * | |
| 健診結果通知書 ※どちらか選択してください | <input checked="" type="checkbox"/> 健診機関に所定様式がある <input type="checkbox"/> 健診機関に所定様式がない(キタムラの様式が必要) ⇒ 健康保険組合から、キタムラ専用の『定期健康診断受診票』(複写様式)をお送りします | |
| その他連絡事項 | | |

2020 年 2 月 5 日

申請者

| |
|---------------------------------|
| 所属: カメラのキタムラ横浜/新横浜店 (CD: 7777) |
| 氏名: 北村 太郎 |