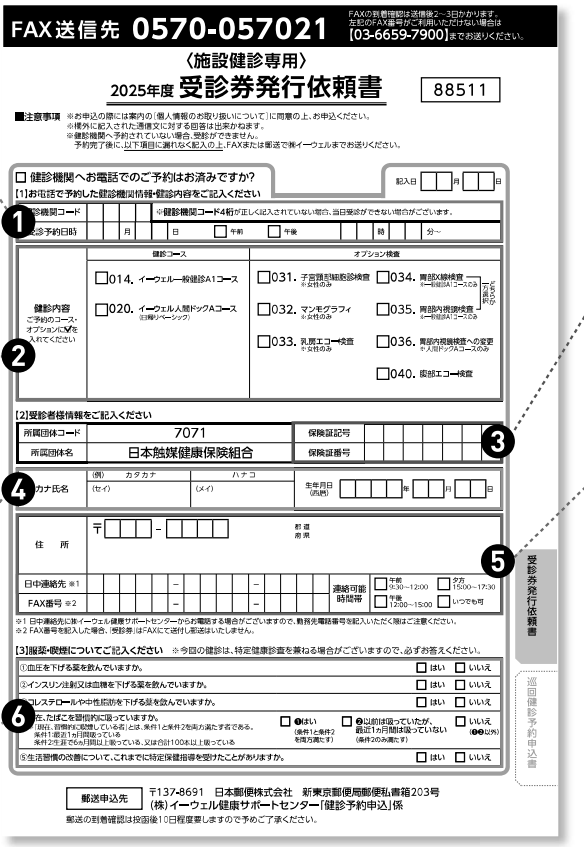
受診券発行依頼書の記入方法
[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。
※郵送の場合、同封の返信用封筒は切手を貼り付けてご使用ください。

記入方法


FAX送信先 0570-057021
〈施設健診専用〉
2025年度 受診券発行依頼書 88511
[1]お申込の際には案内の「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、お申込ください。
[2]受診者様情報をご記入ください
[3]服薬・既往についてご記入ください
郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号 (株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

❶ 健診機関コード・受診予約日時

ご予約された健診機関のコードおよび受診予約日時をご記入ください。

❷ 健診コース・オプション検査

健診機関へご予約された健診コース・オプション検査にチェックしてください。

❹ 受診者カナ氏名・生年月日

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

❻ 事前問診

現時点のご状況にチェックしてください。

❸ 保険証記号・番号

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

❺ 住所・日中連絡先・FAX番号

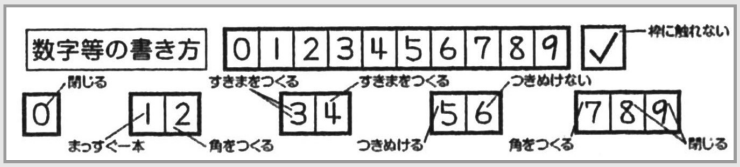
日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。

《FAX番号の記入あり》
ご記入いただいたFAX番号へFAXで「受診券」を送付いたします。

《FAX番号の記入なし》
ご記入いただいたご住所へ「受診券」を郵送いたします。

ご記入時の注意事項

本帳票は機械により処理するため、
黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧にご記入ください。
尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



- 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。
- 欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。

《注意》よくあるお申込間違い

FAX・郵送での受診券発行依頼の際、以下のケースが多く発生しております。
受診券発行依頼書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

- **健診機関へのご予約前に受診券発行依頼書を送付している**
  必ず、健診機関へご自身でご予約された後に、受診券発行依頼書をご記入・ご送付ください。
- **健診機関のコードが異なっている**
  「健診機関リスト」に記載されているコードをご確認いただき、ご記入ください。
- **受診予約日時が誤っている**
  健診機関へのご予約時に確定した受診予約日時をご記入ください。
  ※ご予約時に受診日のみ確定している場合は、受診時間は空欄で構いません。

案内の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込ください。