

「歯科健診受診希望」申し込み用紙

徳島建設産業国保組合 理事長殿

私は、国保組合の歯科健診を受けます。「歯科健康診査票」を送ってください。

申請年月日 年 月 日

保険証 記号 - 番号	徳産国 —	組合員名	
住 所			

◇今回、歯科健診を希望するものの氏名

受診希望者	生年月日	年齢	備考

* 注意事項

◎2023 年度（令和 5 年度）の歯科健診の期間は

2023 年 7 月 1 日～12 月 28 日です

◎2023 年度の歯科健診の対象者は

2023 年度中に、20 歳から 74 歳の被保険者（組合員と家族）

◎歯科健診の受け方

- ①この歯科健診申込みされた方に、国保組合から受診券を兼ねた「歯科健康診査票」を送ります。
- ②「歯科健康診査票」が届いたら、同封にて案内する歯科医院に予約する。
- ③予約ができたなら、問診部分（診査票の上段部分）を記入して受診して下さい

支部の受付者	歯科健康診査票送付日	送付者(国保組合)