

コスモ石油健康保険組合 「在宅血液検査」申込書



Web ... <https://zaitaku-kensa.com/form/402/6242b6e7bcd15>

上記のURL、または右のQRコードからアクセスしてお申込みください。



FAX

03-3549-0830 (送信面をご確認ください)

郵送

この申込書に必要な事項をご記入のうえ、郵便またはFAXにてご送付ください。

注意事項

- 「無料検査」は「被保険者」及び「巡回健診、指定病院・自治体健診を受けた方」は、受診できません。
- お申込みは、一世帯2名までです。
- お申込み後、4週間を過ぎて検査キットが届かない場合は、下記までご連絡ください。
- 検査キット到着後は、速やかに検査を行なってください。
- 「自己負担検査」の場合は、お届けの際に払込用紙が同封されていますので、到着後10日以内に郵便局よりお支払いください。
- 次の方はお申込みをご遠慮ください。
 - ・止血能力の低下している方(ワーファリン等の薬剤を服用の方)
 - ・アレルギーショックのある方(アルコール消毒に対してアレルギー症状のある方)

受付業務委託先：株式会社 サンプリ Tel.03-3549-0810 10:00~17:00 (土・日・祝日・夏期休業日・年末年始は除く)

谷折り2

申込締切：令和5年2月28日(火) 到着分

※お申込み後のキャンセル・返金はできませんので、あらかじめご了承ください。

記入日	_____
西暦	_____年 _____月 _____日

被保険者	フリガナ	_____	保険証	記号	_____	番号	_____
	氏名	_____		_____	_____	_____	

※一世帯で2名お申込みの場合は、恐れ入りますがこの用紙をコピーして、あるいはWebからお申込みください。

受診者	該当に <input checked="" type="checkbox"/> 印を付けてください。						
	該当	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 任意継続被保険者					
	フリガナ	_____	性別	_____	年齢	生年月日	
	氏名	_____	男・女	_____	歳	昭和 平成	_____年 _____月 _____日
	検査 キット 送付先	郵便番号	_____	フリガナ	_____	都・道 府・県	電話 番号
	フリガナ	_____					
	都道府県 以降の住所	_____					
	フリガナ※	_____					
	メール アドレス	_____					

※ハイフン「-」、アンダーバー「_」や間違えやすい文字にはフリガナをご記入ください。

検査内容	申込検査	下記の検査項目から選び、お申込みの検査に <input checked="" type="checkbox"/> 印を付けてください。				
	① 無料検査	生活習慣病検査 (糖尿病・慢性腎臓病)	全額健保負担	<input type="checkbox"/>		
	② 自己負担検査	男女別がんリスク検査 (細胞のがん化を確かめる検査)	自己負担1,500円	<input type="checkbox"/>		
		胃がんリスクABC分類検査 (ピロリ菌検査)	自己負担1,500円	<input type="checkbox"/>		
	対象者	被扶養者 任意継続被保険者				
	対象者	被保険者 被扶養者 任意継続被保険者				

どちらか一つを選択

FAX送信先 03-3549-0830 「在宅血液検査」受付係

- 上記の申込書に記載の組合員の個人情報は、本検査の実施、結果集計および事後指導以外の目的には使用いたしません。
- また、申込書を提出された方は、これに同意しているものとして取扱います。

コスモ石油健康保険組合

のりしろ1

のりしろ1

1048790

627

(受取人)

東京都中央区銀座3丁目11番18号 真帆ビル9階
株式会社サンプリ内

自宅でできる健康診査 受付係 行

コスモ石油健康保険組合

料金受取人私郵便



差出有効期間
2023年3月
31日まで

●切手不要●

申込期限厳守

【郵送の際のご注意】

郵送中に剥がれないように、しっかりと糊で貼り付けてください。
ホチキス・クリップ等は使用しないでください。
※正しい体裁でないと郵便局で受け付けできない場合があります。

のりしろ2
山折り

封筒の作り方



必要事項を記入する



谷折り1

のりしろ1のりを付けて
谷折り1で谷折りする



谷折り2

のりしろ2のりを付けて
谷折り2で谷折りする



ポストに投函
(切手不要)

2
3
4
5
6

2
3
4
5
6