

パート先などで健診を受けた方(当健保組合にご加入の方)へ

重複して当健保組合の健診を受ける必要はありません。  
お手数ですが、当受診報告書、および質問票にご記入いただき、  
健診結果票のコピーを添えて、健康保険組合にお送りください。  
尚、当健保組合の、「人間ドック」、「家族健康診査」を受診された方は、  
この「受診報告書」は必要ありません。

### 「受診報告書」(社員のご家族)

SMBC 日興証券グループ健康保険組合 御中

下記のとおり「健康診査」を受診しましたので結果票をお送りします。

報告日: 年 月 日

被保険者	フリガナ	健康保険証の (記号)番号	( )	所属	
	氏名 男・女			所属 TEL	( ) -
受診者	フリガナ	生年月日	・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	続柄	・夫・妻
	氏名 男・女				・父・母
受診先	フリガナ	住所			
	健診機関名				

※太枠内ご記入ください。

#### 【ご提出に必要な書類】

- ① 受診報告書
- ② 質問票
- ③ 医療機関所定の結果表(原本または写し)

《お問合せ先》保健事業グループ TEL:03-3660-2792

