

家族および任継者健康診断申込(回答)書

(令和7年度) ※提出期限：令和7年4月18日(金)

健康保険 記号 番号	記号	番号
被保険者氏名		

注) 申込時に記号番号が必要です。

2024年12月2日以降にHOYA健保へ加入された方は、①②③で記号番号の確認ができます。

- ①「マイナポータル」(保険証の紐づけをしている方)
- ②「資格情報のお知らせ」被保険者(社員)の登録メールアドレスへお送りしています。また、Web健康ポータルにログインすると、通知書・証明書に、資格情報のお知らせがUPされています。
- ③「資格確認書」マイナンバーカードをお持ちでない方および、マイナンバーを紐づけていない方にお送りしています。尚、保険証をお持ちの方は保険証又は①でご確認ください。

記号番号は世帯全員同じです。配偶者の方もメールアドレス登録ができます。健診案内等をお送りしますので、ご登録をお願いいたします。

【受診を申込む方】

受診者について記入	氏名		被保険者との続柄	
	生年月日	昭和	平成	年 月 日
	電話	-	-	
	受診方法 ※希望する受診方法に○をしてください	<input checked="" type="radio"/> 医療機関健診 (書類郵送要) <input checked="" type="radio"/> 医療機関健診 (書類郵送不要) <input checked="" type="radio"/> パート勤務先等の健康診断を受診予定		

※健保組合への届出住所以外への送付をご希望の場合はご記入ください

送付先	〒 -
-----	-----

【提出先】 ↓封筒宛名にご利用ください。

〒164-8545 東京都中野区中野 4-10-2 中野セントラルパークサウス 6F

HOYA健康保険組合 健診担当 行

締切 令和7年4月18日(金) (家族・任継健診申込書在中)