

白井公民センター健康診断 名簿 (見本)

会社名称: ●●会社

保険者番号 [ 06123456 ]

御担当者名:

健康保険 記号[ 我 - アイウ ]

電話:

FAX:

	番号	カナ氏名	漢字氏名	性別	生年月日	健診コース	オプション
	保険証の左端に記載されている個人番号です	半角カナ/苗字と名前の間は半角スペース	全角/苗字と名前の間は全角スペース	半角/ 男:1,女:2	半角/和暦		
1	—	マルマル タロウ	〇〇 太郎	1	平成8年1月2日	B	
2	〇〇	マルマル ハナコ	〇〇 花子	2	昭和48年6月1日	協会けんぽ	例)腫瘍マーカー女性4項目セット
3							
4							
5							

備考
12月7日
12月6日