豊田合成健康保険組合　行
（FAX：　0587 – 23 – 3319）

A 健診：歯科医師会＝岐阜県・三重県・静岡県
◆愛知県歯科医師会加入歯科は申請書提出不要◆

東海４県の歯科医院「検索は」
こちら http://dental-checkup.site/ ➡

歯科健診利用申請書〔A 健診（※歯科医師会加入）・B 健診（その他　都道府県の歯科医院）〕

・歯科医院に、事前に健診予約しましたので、申請します

1.申請者（被保険者）・・・　太枠内申請者記入

記入日　：　20　　年　　月　　日				
健康保険被保険者証	※1 記号	番号	被保険者氏名（申請者氏名）	
事業所名（会社名）			内線または外線（日中連絡がとれる）	
所属	勤務地	部署		
		事業部・部　　室・課		
自宅住所	〒　―　（TG の社内便で歯科健診票を受領できない勤務地の方はご記入下さい） 電話（携帯可）　（　　）　　–			

※１：記号欄は　10=豊田合成　11=健保　12=一榮工業　13=TG ｳｪﾙﾌｪｱ　14=TG ﾒﾝﾃﾅﾝｽ　15=TG ﾛｼﾞｽﾃｨｸｽ　18=TG SPORTS　30＝TG テクノ
31=TGAP　32=ﾃｨｰｼﾞｰｵﾌﾟｼｰﾄﾞ　34=豊田合成東日本　35=豊田合成九州　40=豊田合成日乃出　41=海洋ｺﾞﾑ　50=豊信合成
90=任意継続

2.利用者情報　・・・　太枠内申請者記入

受診される方の氏名		生年月日	西暦　年　月　日	被保険者との続柄	

3.歯科医院と予約内容　・・・　太枠内申請者記入

歯科医院	名称		健診予約年月日
	所在地	〒　―	20　年　月　日
	電話番号	（　　）　―	

【健保組合記入欄】

区分	A 健診 ・ B 健診	1 回目〔A ・ B〕	2 回目〔A ・ B〕	健診票送付日	申請書受付日	申請書受付№
利用回数	1.　2.	／	／	社内便 / 郵送		

＜ルート＞本人(被保険者) 1、2、3 記入 ⇒ 健保「受付」⇒ 本人「歯科健診票送付」　　＜帳票№308-08＞

◆問合先：豊田合成健康保険組合　　電話 0587-23-6661　（内線 611 – 5106　）