

胸部レントゲン写真の再読影不同意申出書

私は、中央建設国民健康保険組合が実施する、胸部レントゲン写真の再読影を希望いたしません。

※ 40歳以上の組合員の方で、胸部レントゲン写真の再読影を希望しない場合は、
以下にご記入の上、提出してください。

被保険者証 の 記号・番号	90-23 .		
(フリガナ) 氏 名		生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日生 (歳)
住 所			

提出日 : 令和 年 月 日