

生活習慣病予防健診申込書（協会けんぽ）

事業所所在地	〒
事業所名称	
電話番号	
FAX番号	
ご担当者様名	

健康保険被保険者証の 保険者番号	健康保険被保険者証の 記号

特記事項

ID (記入不要)	健康保険証 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の いずれかを○で囲んで 下さい	一般健診の胃部検査 いずれかを○で囲んで 下さい	胃カメラ施行時 鎮静剤希望	一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んで下さい			受診希望日①	受診希望日②
								付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診		
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日
			男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 ・ 子宮頸がん(単独)	①バリウム ②胃カメラ ③胃部検査不要	希望する ・ 希望しない	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	月 日	月 日

静和記念病院 健診センター 担当： TEL 011-738-7100 FAX 011-738-7117