

協会けんぽ加入事業所_様_専用_健康診断申込書

5~3月分は
別用紙
となります

年 月 日

(事業所名称)

(担当者名)

(FAX番号)

○ 年度内お一人様1回に限り、費用の一部が補助されます。

健康保険証 番号	フリガナ 氏名		性別	生年月日 (年度年齢 歳)	希望する健診の種類 いずれかに○をして下さい					一般健診と併せて受診する 場合は○をして下さい				健診予約/年月日 ※第3希望日まで記入	備考 (オプション等)	
	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			補助あり	補助あり	なし	なし	なし	なし	なし	なし	補助あり			補助あり
1			男・女		午前	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	一般健診 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	(差額自費) 付加健診 40・50歳除く	(差額自費) 人間ドック	乳がん検診 40歳以上 (偶数年齢)	子宮がん検診 20歳以上 (偶数年齢)	① R3年 4月 日	
					午後	一般健診 35~74歳	一般健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入
2			男・女		午前	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	一般健診 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	(差額自費) 付加健診 40・50歳除く	(差額自費) 人間ドック	乳がん検診 40歳以上 (偶数年齢)	子宮がん検診 20歳以上 (偶数年齢)	① R3年 4月 日	
					午後	一般健診 35~74歳	一般健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入
3			男・女		午前	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	一般健診 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	(差額自費) 付加健診 40・50歳除く	(差額自費) 人間ドック	乳がん検診 40歳以上 (偶数年齢)	子宮がん検診 20歳以上 (偶数年齢)	① R3年 4月 日	
					午後	一般健診 35~74歳	一般健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入
4			男・女		午前	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	一般健診 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	(差額自費) 付加健診 40・50歳除く	(差額自費) 人間ドック	乳がん検診 40歳以上 (偶数年齢)	子宮がん検診 20歳以上 (偶数年齢)	① R3年 4月 日	
					午後	一般健診 35~74歳	一般健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入
5			男・女		午前	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	一般健診 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	人間ドック 34歳以下 未加入	(差額自費) 付加健診 40・50歳除く	(差額自費) 人間ドック	乳がん検診 40歳以上 (偶数年齢)	子宮がん検診 20歳以上 (偶数年齢)	① R3年 4月 日	
					午後	一般健診 35~74歳	一般健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入	定期健診 34歳以下 未加入

※ 「健診を受ける日」は、あらかじめ日程調整してから記入していただく欄です。

<記入上の注意>

- (1) 「補助あり」項目を選択できる方は、協会けんぽ保険加入で「一般健診」…年度35歳～受診日74歳、「付加健診」…年度40・50歳、「乳がん検診」…年度40歳以上の偶数年齢、「子宮がん検診」…20歳以上の偶数年齢となります。
- (2) 協会けんぽ保険未加入の方は、「補助なし」の項目の中から選択してください。未加入または対象年齢以外の方で「乳がん検診・子宮がん検診」をご希望の方は、他のオプション検査と同様に備考欄へご記入ください。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。
- (注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されないことがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

センター記入欄