

2025年度 協会けんぽ加入事業所_様_専用_健康診断申込書 記入見本

※申込書は2種類あります

「2025年4月分」と
「2025年5月～2026年3月分」
受診月により申込書が異なります。
お間違えないようにご準備ください。

JCHO相模野病院 健康管理センター
FAX: 042-751-1268
2025年 5月～2026年 3月分

協会けんぽ加入事業所_様_専用_健康診断申込書

年 月 日
○ 年度内お一人様1回に限り、費用の一部が補助されます。

健康保険被保険者証の 保険者番号 99999999
健康保険被保険者証の 記号 99999999

(事業所所在地) 〒 252-0206

神奈川県相模原市中央区淵野辺1-2-30

(事業所名称) 株式会社 相模野事業所

(御担当者名) 管理課
相模野 花子

(電話番号)

042-751-1265

(FAX番号)

042-751-1268

一般健診(補助あり)・付加健診(補助あり)の「胃部検査」は必須項目となります。
自己都合や会社都合でのキャンセルは承ることが出来ません。(治療中や既往でのやむを得ない理由を除く)

1. 保険証情報の記入

保険証に記載されている番号をご記入ください

2. 会社情報の記入

3. 個人情報の記入

「保険証番号順」に対象者をご記入ください

年度年齢とは

2025/4/2
～ 2026/4/1
の期間で達する年齢

付加健診の補助対象年齢

変更となりました
変更前 年度40・50歳
変更後 節目年齢

節目年齢とは

年度 40・45・50
55・60・65・70歳
となります

健康保険証 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日 (年度年齢)	コース①			コース②			健診予約/年月日 ※第3希望日まで記入	備考 (オプション等)
				補助あり 一般健診 35～74歳	補助あり 付加健診 節目年齢	なし	補助あり 付加健診 節目年齢除く	補助あり 付加健診 人間ドック	なし		
9990	サガミノ タロウ 相模野 太郎	男	昭和 平成 58年12月12日 (年度年齢 42歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.5.2 ② R6.5.9 ③ R6.5.16	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム
9991	サガミノ ジロウ 相模野 次郎	男	昭和 平成 54年12月29日 (年度年齢 46歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.5.13 ② R6.5.20 ③ R6.5.27	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム
9992	サガミノ サブロウ 相模野 三郎	男	昭和 平成 44年4月1日 (年度年齢 57歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.6.7 ② R6.6.14 ③ R6.6.21	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム
9993	サガミノ ユキコ 相模野 雪子	女	昭和 平成 39年9月10日 (年度年齢 61歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.7.8 ② R6.7.29 ③ R6.8.19	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム
未加入	サガミノ ユメコ 相模野 夢子	女	昭和 平成 17年1月6日 (年度年齢 21歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.5.7 ② R6.5.14 ③ R6.5.21	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム
未加入	サガミノ ゴロウ 相模野 五郎	男	昭和 平成 33年6月3日 (年度年齢 67歳)	付加健診 節目年齢	付加健診 節目年齢	なし	付加健診 節目年齢除く	付加健診 人間ドック	なし	① R6.6.5 ② R6.6.12 ③ R6.6.19	■胃部検査下記に○をつけて下さい ・カメラ(口)・・・追加料金有 ・バリウム

※「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」…節目年齢、「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

4. 主コースの選択

補助対象年齢にご注意いただき、希望する項目を選択してください。
※年齢は年度年齢となります。
※対象外年齢であった場合、検査費用は全額負担となります。
※一般健診はお受けになる検査項目と受診枠の状況に応じ、
午前または午後のご案内となります。

5. 副コースの選択

主コースと併せて、受診を希望する項目がある場合はご記入ください。
※年齢は年度年齢となります。
※乳がん・子宮がん検診の補助対象年齢で、検査をご希望の場合は、
こちらにご記入ください。(年齢対象外の場合はオプション用紙に記入)

6. 希望日の記入

※必ず第一希望日から第三希望日まで、希望する3日間をご記入
ください。
※検査枠の都合で、第三希望日まででご予約が出来なかった場合は、
ご連絡にて調整させていただきます。

7. 備考の記入

※「一般健診」「付加健診」「人間ドック」は、
胃部検査が含まれます。
検査方法どちらかに○をつけてください。
ご指定がない場合は「バリウム検査」となります。
※他のオプション検査をご希望の場合は、
「オプション検査申込書」をお一人につき1枚
ご記入のうえ、健康診断申込書とともにお申込み
ください。