

# 協会けんぽ

## 生活習慣病予防健診申込書

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| 健康保健被保険者証の保険者番号 | 健康保険被保険者証の記号 |
|                 |              |

(事業所所在地) 〒

(事業所名称)

(電話)

(FAX)

☆受診対象者:35歳~74歳の被保険者ご本人様  
 ☆年度ごとに1回のみ受診可能です。  
 ☆オプション検査の補助対象年齢にご注意下さい。  
 ※お申し込みから受診ご案内まで約2週間を要します。余裕を持ってお申込みください。

支払方法 : 会社請求 ・ 当日窓口

郵送物 : 会社 ・ 自宅

※ 請求書送付先が事業所と異なる場合  
 (本社へ送付希望など)は、要望欄にご記入ください。

| 健康保険証の番号 | フリガナ氏名 |  | 性別  | 生年月日 | 希望する健診の種類 |             | 一般健診と併せて受診 |       |         | 胃部検査       | 健診希望日 |
|----------|--------|--|-----|------|-----------|-------------|------------|-------|---------|------------|-------|
|          |        |  |     |      | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 |            |       |
|          |        |  | 男・女 | 昭・平  | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 胃透視 ・ 胃カメラ | 年 月 日 |
|          |        |  | 男・女 | 昭・平  | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 胃透視 ・ 胃カメラ | 年 月 日 |
|          |        |  | 男・女 | 昭・平  | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 胃透視 ・ 胃カメラ | 年 月 日 |
|          |        |  | 男・女 | 昭・平  | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 胃透視 ・ 胃カメラ | 年 月 日 |
|          |        |  | 男・女 | 昭・平  | 一般健診      | 子宮頸がん検診(単独) | 付加健診       | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 胃透視 ・ 胃カメラ | 年 月 日 |

その他ご要望

日程の変更・ご相談は下記までご連絡ください。【お問い合わせ時間】3:00~17:( 月~土(日祝除く)  
 野崎徳洲会病院 健診センター TEL:072-818-0035 FAX:072-818-3720  
 E-Mail: nozakenshin@tokushukai.jp