

平成 31 年度 健診 申込書

申込日 月 日

フリガナ 事業所名	記入例	担当者	当センター利用(有・無)
事業所所在地	〒	データは、XML形式で、CD-Rで郵送いたします。(108円/人)紙での提供は費用がかかりません。請求書と一緒に郵送いたします。	TEL
会社用結果の提供	不要 ・ 必要(紙・データ) (データ提供料108円/人)	「問診票等資材・結果(会社用)・請求書は、上記記載住所へ送付致します。」	FAX
健康保険組合	保険者番号	お支払い方法	当日現金払い ・ 会社へ請求書
			記号

例	保険証番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日(和暦)	第1希望日	第2希望日	人間ドック・健診コース ※						実施			
								協会けんぽ対象者			定期健康診断			その他	胃部レントゲン	胸部レントゲン	がん
								別紙日程表よりお選び下さい	人間ドック	①	②	Aコース	Bコース				
	344	遠州 静子	えんしゅう しずこ	男(女)	S・H 40 . 1. 25				○					○	○	○	D・F追加ノ浜松市乳がんクーポン券有検診整理番号1234567890
1	12	遠州 太郎	えんしゅう たろう	(男)女	S・H 49. 8. 20									○			浜松市肝炎無料受診券有検診整理番号1234567890
2	14	山田 花子	やまだ はなこ	男(女)	S・H 35. 4 . 3									○	○	○	D/F 触診なし
3				男・女	S・H . . .												
4				男・女	S・H . . .												
5				男・女	S・H . . .												
6				男・女	S・H . . .												
7				男・女	S・H . . .												
8				男・女	S・H . . .												
9				男・女	S・H . . .												
10				男・女	S・H . . .												

※健診コースについて
 その他(健康保険組合や会社で定められた内容のものがある場合は、内容が分かる書類と一緒に郵送ください。)
 注意)人間ドック・①・②の健診には、胃部レントゲン(バリウム)検査が含まれています。
 子宮がん検診・乳がん検診を追加される方は実施検査のそれぞれの欄に○の記入をお願いします。