

令和2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	(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。(110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。	会社用結果が必要な場合、会社へ請求書をお選び下さい。
会社用結果の提供	不要 ・ 必要 (紙・データ) (データ提供料110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※必須	お支払い方法 当日窓口払い ・ 会社へ請求書 記号※必須	

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 ※								備考	
								協会けんぽ対象者				定期健診					
								人間ドック	①	②	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース		
	344	遠州 静子	えんしゅう しずこ	男(女)	40 . 1. 25			○									D・F追加 / 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)	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)	35 . 4 . 3												D/F 触診なし
3				男・女	S・H												
4				男・女	S・H												オプション検査のご案内をみて追加希望のある場合、アルファベットをご記入下さい。クーポン券使用の場合もご記入下さい。
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												

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。実施希望の場合は○、中止希望の場合は×をご記入下さい。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。