

# 【保険証の見方と申込みの際の注意点】





健康保険被保険者証 本人(被保険者) 00111  
 平成26年6月25日交付

記号 **21700023** 番号 **21**

氏名 協会 太郎  
 生年月日 平成 元年 5月 10日  
 性別 男  
 資格取得年月日 平成 26年 6月 1日

事業所名称 **01010016**

保険者番号 **01010016**  
 保険者名称 協会 太郎 部  
 保険者所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇〇-〇-〇

-  → 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**
-  → 健康保険被保険者証の **番号**
-  → **支部コード**

全国健康保険協会管掌健康保険 (協会けんぽ) 【注意】

生活習慣病予防健診申込書 (個人用) 協会けんぽに加入済みの**35歳以上の方**専用の申込用紙です

連絡先(健診案内・結果書送付先) (住所)  
 < 事業所 > 〒 104-0031  
 ※どちらかを○で囲んでください。 東京都中央区京橋●-1-20 新京橋ビル2階  
 【事業所名・部署名※連絡が自宅の場合は不要】 株式会社 京橋ハウス 総務部  
 【ご担当者名※連絡が自宅の場合は不要】 中央 次郎  
 【TEL】 03-1234-5678  
 【FAX】 03-9876-5432

太枠内の項目は“必須項目”です!  
 未記載だと申込みができません!

保険者番号	記号	コード
1010116	21700023	01

（個々で連絡先が異なる場合はこちらの用紙を1枚づつご記入ください。）

No.	番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類 いずれかを○で囲んでください	一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください	第1希望日	第2希望日	第3希望日	予約確定日
1	21	健診 太郎	男	58年 6月 1日	一般健診	付加健診	6月 1日	6月 2日	6月 3日	月 日
2			男	年 月 日	子宮頸がん健診(単独)	付加健診	月 日	月 日	月 日	月 日
3			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
4			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
5			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
6			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
7			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
8			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
9			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日
10			男	年 月 日	付加健診	乳がん検診	月 日	月 日	月 日	月 日

「一般健診」に「付加健診」「乳がん検診」「子宮頸がん検診」を追加される場合は、希望のところに○で囲んでください。  
 なお、健診種類によって年齢等の制限がありますので、事前にご確認ください。

健診の種類は「一般健診」又は「子宮頸がん健診(単独)」のどちらかに○を囲んでください。

＜その他連絡事項＞

IMS(イムス)グループ 医療法人社団 朝光会  
**イムス東京健診クリニック**

## 《記入上の注意》

- ① 健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる女性の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。また、健診の受診年度において36歳・38歳になられる女性の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。
- ② 健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方が、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ囲んでください。
- ③ 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。

★ 健診当日は、保険証の提示が必須となります。忘れずにご持参ください! ★

★ 申込書にすべて記入が完了したら、控えとして保管してください! ★