

【注意】

協会けんぽ加入済みの方専用の申込用紙です

生活習慣病予防健診申込書

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！

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	支部 コード

連絡先(健診案内・結果書送付先)

« 事業所 ・ 自宅 »

※どちらかを○で囲んでください。

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。

【住所】

〒 一

【事業所名・部署名※連絡が自宅の場合は不要】

【ご担当者名※連絡が自宅の場合は不要】

【TEL】

【FAX】

FAX: 03-3567-2081

No.	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の 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			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
2			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
3			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
4			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
5			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
6			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
7			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
8			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
9			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
10			男 ・ 女 平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :

《その他連絡事項》