

協会けんぽ用

健康診断申込者名簿

(申込記入例)

〒459-8540
愛知県名古屋市緑区南大高二丁目204番地
総合病院南生協病院 健診・ドックセンター

電話(052)625-0489

FAX(052)625-0490

電話受付時間 月～金 10:00～17:00□
土 10:00～12:00

健康保険 本人(本人のみ申し込み可)
被保険者証
記号 **98765432** 番号(*へ番号記入)

事業所名称 **株式会社 健診**
TEL:052-625-0489 FAX:052-625-0490

保険者番号 **01230010**

保険者名称 **全国健康保険協会**

※保険証番号を下記にご記入ください。

上記項目をご記入ください

No.	* 保険証番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	一般健診		胃の検査		婦人科検診		センター記入欄 ID: 問診: 結果: 支払: オプション検査・備考
						ス 番 号 を 記 入 し て く だ さ い	別 紙 に 記 入 し て く だ さ い	胃 透 視 (バリウム)	胃 力 メ ラ	子宮 がん 検 診	(乳 が ん 検 診 (マン モ ー))	
1	1	ケンシン タロウ 健診 太郎	男	昭和・平成 45年 10月 1日	84		○					腫瘍マーカー オプションなど追加希望をご記入ください。
		〒489-8540 名古屋市緑区南大高二丁目204番地 tel. 123-456-789				受診ご希望日 曜日など	5月 水曜日希望					
2	5	ケンシン ハナコ 健診 花子	女	昭和・平成 53年 6月 9日	83		○		C	F	○	※子宮頸がん、乳がんは受診曜日が決まっています。 「協会けんぽ生活習慣病予防健診のご案内」にてご確認ください。
		〒 tel.				受診ご希望日 曜日など	金 10時頃希望					
3	12	アイチ ケイコ 愛知 けい子	女	昭和・平成 6年 4月 23日	88				A		○	定期
		〒 tel.				受診ご希望日 曜日など	火曜日、金曜日 10時頃					
4		〒		昭和・平成 年								
		〒										
5		〒										
		〒										
6		〒		昭和・平成 年 月 日								
		〒										

※単独子宮頸がん【88】と健診をご希望の方は、
一般健診欄には【88】
子宮がん検診欄には【A】
オプション・備考欄には【健診コース(例えば 定期)】と記入
【88】を選択できる方は年度年齢20歳～38歳の偶数年齢の女性の方のみです。