

令和3年度 協会けんぽ 生活習慣病予防健診 申込書

企業名：
送付先： 〒

ご担当者：

お支払い方法

窓口支払 ・ 会社請求

※会社請求の場合、今年度より受診される
健診費用全額を請求させていただきます

連絡先： Tel - -
Fax - -


保険者番号	
記号	

番号	名前	生年月日	性別	協会けんぽ生活習慣病健診				生活習慣病健診に追加出来る健診			労働安全衛生	備考	第1希望日	第2希望日
				一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診				
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			
		S・H 年 月 日	男・女	一般健診 人間ドック	一般健診 バリウム	一般健診 胃カメラ	一般健診 胃なし	付加健診	子宮がん 検診	乳がん 検診	定A・定B			

※受診される健診に○をつけてください。[上記内容をご予約時必須となります。記入漏れのないようお願いいたします。]

協会けんぽ健診の一般健診 胃カメラを選択された場合は、経口カメラとなります。

胃カメラ（経鼻）また追加検査をご希望の方は、備考欄にご記入ください。

平和台病院 予防医療センター

 Tel：04-7189-1119
 Fax：04-7189-5151