

# 健康診断申込書

下記の必要事項をご記入の上、送信してください。(FAX 0968-38-5899)

事業所住所	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇		TEL	0968-38-2820	健康診断 協会けんぽ補助対象検査(乳エコー・子宮・眼底) 協会けんぽ補助対象付加健診(40歳・50歳) その他(オプション検査)	会社・個人
フリガナ 事業所名	かぶしがいしゃ 株式会社	〇〇〇 〇〇〇	FAX	0968-38-5899		会社・個人
担当者	健診		メール	kenshin@yojoen.or.jp		会社・個人

健診料金請求負担先に〇で  
囲んでください。

保険証		フリガナ	性別	生年月日	住所	健診コース 〇を付けてください			その他検査(オプション追加等) ※有機溶剤・特定化学物質・オプション追加等あ る場合はこちらへ記入してください	希望日	希望時間
〇をつけて 下さい	保険者 番号	氏名				協会 けんぽ	労安法	特殊 健診			
協会本人	01430016	ケンシン ハナコ	男	S22.02.22	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇	○			乳腺エコー・腹部エコー	第1 7月1日	9:00
その他	22222222	健診 花子	女							第2 7月2日	9:30
協会本人	12345678	ケンシン タロウ	男	H1.01.08	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇		○		石綿・ジクロロメタン(特化)	第1 7月5日	9:00
その他	1	健診 太郎	女							第2	
協会本人	33333333	ケンシン ジロウ	男	S33.03.03	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇			○	深夜業務健診・キシレン・トルエン	第1 7月6日	9:30
その他	2	健診 次郎	女							第2	
協会本人	33333333	ケンシン サブロウ	男	S53.04.10	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇	○			付加検査・PSA	第1 7月7日	9:00
その他	3	健診 三郎	女							第2	
協会本人										第1	
その他			女								
協会本人			男							第1	
その他			女							第2	
協会本人			男							第1	
その他			女							第2	

健診ご希望日・時間を第2希  
望までご記入ください

保険者の当てはまるものを〇で囲  
み、協会けんぽ(本人)の場合保険  
証記号・番号もご記入ください

氏名・フリガナ・生年月日は記入もれ  
のないようにご記入ください

該当する健診内容に〇印を  
ご記入ください

特殊健診を受診される場合は、その他検査欄  
へ有機溶剤名・特定化学物質名等をご記入下  
さい。(一般健診と同時に実施も可能です。)

PSA、ピロリ菌、腹部エコー、乳エコー、子宮がん、付加検査(協会  
けんぽ補助)などオプションのお申込みや協会けんぽ健診内  
容をご希望の場合ご記入ください。

●ご意見・ご要望等ありましたらご記入ください

【お問合せ先】  
菊池養生園保健組合 菊池広域保健センター  
TEL 0968-38-2820 FAX 0968-38-5899  
mail kenshin@yojoen.or.jp  
担当：村上・益崎