

●健康診断申込シート記入例について

企業名	菊池養生園
担当者名	〇〇
電話番号	0968-〇〇-8993

※健診コースは、R4年度健診コース・記入例シート内のコースもし

※希望について、ご予約は申込日の3週間先の日程調整をお願いして

●希望日・希望時間について

希望日について 3週間先よりご案内となります

希望時間について 8:00・8:30・9:00・9:30  
上記時間帯での案内となります

●オプション追加の場合

別添資料をご確認のうえ、ご記入下さい。

※協会けんぽ補助対象分（乳腺エコー・子宮がん検診・付加健診）  
ご希望の場合も、**必ずオプション欄へ記入**をお願いします。

カナ氏名	漢字氏名	性別	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	保険者番号	保険証記号	保険証番号	希望日	希望時間	健診コース	オプション
1 ケンシン タロウ	健診 太郎	男	1972/5/1	861-1201	熊本県菊池市泗水町〇〇	0968-00-0000	1430016	1000000	1	4月1日	9:00	協会けんぽ健診	付加健診、C A 125
2 ケンシン ハナコ	健診 花子	女	1970/6/1	861-1201	熊本県菊池市泗水町〇〇	0968-00-0000			国保	4月2日	9:30	労安法	腹部エコー
3 ケンシン ジロウ	健診 次郎	男	1972/11/1	861-1201	熊本県菊池市泗水町〇〇	0968-00-0000	1430016	1000000	3	4月3日	9:00	協会けんぽ健診	
4 ヤマダ ハナミ	山田 はなみ	女	1992/12/1	861-1201	熊本県菊池市泗水町〇〇	0968-00-0000	1430016	1000000	4	4月3日	9:00	労安法	子宮がん
5 ケンシン ユキ	健診 ゆき	女	1992/12/1	861-1201	熊本県菊池市泗水町〇〇	0968-00-0000			なし	4月3日	9:00	労安法	頭部CT

●保険証情報について

協会けんぽ（本人）の方は、必ず保険者番号・保険証記号・番号をご記入ください

●健診コースについて

下記の各種健診コースよりご選択ください。

（協会けんぽ健診は、原則バリウムでのご案内となります。）

定期健康診断コース

健診コース名称	対象条件	対象年齢	料金(税込)
協会けんぽ健診	協会けんぽ（本人）	年度年齢35歳～75歳 <sup>※1</sup>	7,169円
労安法C健診	条件なし	34歳以下、36～39歳	7,473円
労安法D健診	条件なし	35歳、40歳以上	7,857円

その他コース

健診コース名称	対象条件	対象年齢	料金（税込）
雇入れ健診	条件なし	条件なし	7,857円
深夜業務健診 （特定業務健診）	条件なし	条件なし	お問い合わせください
特殊健康診断	条件なし	条件なし	お問い合わせください

※定期健康診断検査項目は、別添資料にてご確認ください。

※1今年度で75歳を迎える方は、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。