

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 0968-41-9007)

記入例

フリガナ 事業所名	かんけんぼ 株式会社	〇〇〇 〇〇〇	担当者	健診	TEL	0968-〇〇-〇〇〇〇
--------------	---------------	------------	-----	----	-----	--------------

1 保険者番号、保険証記号・番号		フリガナ		性別	生年月日	住所	2 ※ 健診コース ○を付けてください						3 オプション名	4 希望日		希望時間
協会けんぽ健診、労安法+協会けんぽ子宮がん検診を受診する場合は、入力必須	保険者番号	氏名	住所				協会けんぽ健診	付加健診	労安法	雇入れ	深夜	特殊健診(単独受診)		別紙項目・料金一覧表参照	希望日	
〇をつけて下さい↓	01430016	ケンシン ハナコ	熊本市菊池市泗水町吉富〇〇	男	S22.02.22							乳腺エコー	第1	7/1	8:00 8:30	
協会本人	12345678	健診 花子		女									第2	7/2	9:00 9:30	
その他	12	ケンシン タロウ	熊本市菊池市泗水町吉富〇〇	男	H2.03.01					〇		腹部エコー	第1	7/3	8:00 8:30	
協会本人		健診 太郎		女									第2	7/4	9:00 9:30	
その他		ケンシン ジロウ	熊本市菊池市泗水町吉富〇〇	男	S55.06.01						〇	キシレン・トルエン	第1	7/5	8:00 8:30	
協会本人		健診 次郎		女									第2	7/6	9:00 9:30	
その他																

① 保険者番号、保険証記号・番号について

原則、ご記入下さい。

下記の場合は、入力が必要となります。

協会けんぽ健診、労安法+協会けんぽ子宮がん検診を受診する場合

② 健診コースについて

下記の各種健診コースよりご選択いただき、該当する健診コースへ〇印をご記入ください。

健診コース名称	対象条件	対象年齢
協会けんぽ健診(一般健診)	協会けんぽ(本人)	年度年齢35歳~75歳※1
協会けんぽ健診(付加健診)※2	協会けんぽ(本人)	年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳
労安法健診	条件なし	条件なし
雇入れ健診		
深夜業務健診(特定業務健診)		
特殊健康診断 ※単独受診		

※1 今年度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。

※2 ”付加健診対象”の場合

協会けんぽ付加健診(対象年齢40・45・50・55・60・65・70に該当する方)をご希望の場合は、健診コースの付加健診の欄に必ず〇を記入してください。原則お申込み後の変更はできません。

③ オプション及び特殊健診ご希望の方

ご希望のオプションをご記入ください。(オプションは、別添資料にてご確認下さい。)

※令和6年度よりエコー検査は事前予約のみの対応とさせていただきます。

ご希望の場合は、必ず1週間前までに事前のご予約をお願いいたします。

※協会けんぽ補助対象分(乳腺エコー・子宮がん検診)をご希望の場合も、必ずオプション欄へ入力してください。

特殊健診をご希望の場合は、溶剤名を必ずご記入ください。(一般健診と同時実施も可能です)

④ 健康診断のご予約日は、申込み日の3週間先からのご案内になります。

健診ご希望日、時間を第二希望までご記入ください。(平日のみ)

※申し込み状況によりご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。