

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	カシカイヤ 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	氏名				協会けんぽ健診	一般健診	付加健診	労安法	雇入れ	深夜				特殊健診（単独受診）		
〇をつけて下さい↓	保険者番号				別紙項目・料金一覧表参照											
協会本人	保険証記号	12345678	ケンシン ハナコ	男・女	S22. 02. 22	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇	〇							乳腺エコー	第1 7/1	8:00 8:30
その他	番号	12	健診 花子	男・女											第2 7/2	9:00 9:30
協会本人	保険証記号		ケンシン タロウ	男・女	H2. 03. 01	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇			〇					腹部エコー	第1 7/3	8:00 8:30
その他	番号		健診 太郎	男・女											第2 7/4	9:00 9:30
協会本人	保険証記号		ケンシン ジロウ	男・女	S55. 06. 01	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇					〇			キシレン・トルエン	第1 7/5	8:00 8:30
その他	番号		健診 次郎	男・女											第2 7/6	9:00 9:30

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○印をご記入ください。

上記健診コースに該当コースがない場合は、オプション欄へコース名をご記入ください。

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○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ください。）

※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2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。