

●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

記入例

	カナ氏名	漢字氏名	性別	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	① 保険者番号	保険証記号	保険証番号	② 希望日	希望時間	③ 健診コース	④ 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 A125
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	労安法健診	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	労安法健診	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	労安法健診	頭部C T

① 保険者番号、保険証記号、保険証番号について

原則ご記入ください。

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

（健保の補助を利用し健診及びオプションを希望する場合は必要となります。ホンダ健保等）

② 希望日・希望時間について

健康診断のご予約はお申込みをいただいた日より3週間先からのご案内となります。

ご希望日、ご希望時間をご記入下さい

※平日のみのご案内、時間については8：00,8：30,9：00,9：30での案内となります。

③ 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をご記入ください。

健診コースに該当コースがない場合は、コース名称をご記入ください。

健診コース名称	対象条件	対象年齢
協会けんぽ健診	協会けんぽ（本人）	年度年齢35歳～75歳※1
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		

※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。

④ 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、"オプション検査のご案内"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（付加健診、乳腺エコー、子宮がん検診）をご希望の方は、必ずオプション欄へご記入下さい。

～お知らせ～

協会けんぽ付加健診の補助対象者について

協会けんぽ（本人）年度年齢40. 45. 50. 55. 60. 65. 70に該当する方となります。

付加健診ご希望の場合は、④オプション欄へご記入ください。

原則お申込み後の変更はできません。