

健康診断申込書(企業健診) FAX送信先 (FAX 0968-41-9007)

記入例

＜申込書の記入に関する注意事項＞ ※記入方法は、別紙の「記入例」をご覧ください

- 健康保険証情報 協会けんぽ（被保険者・本人）の方は必ずご記入ください
（協会けんぽ被保険者以外の方は、記入不要です。）
- オプション検査 協会けんぽ補助オプション（子宮がん検診・乳がん検診（乳腺エコー）骨密度検査等）ご希望の場合は、ご記入ください。
- 特殊健康診断 特殊健診名・溶剤名のご記入はオプション検査欄へ必ずご記入ください。
定期健康診断と同時受診も対応可能です。

事業所名称	(フリガナ) キョウヨウジョウエンホクミアイ 菊池養生園保健組合		
担当者	養生 花子	電話番号	090-1199-1111
健康保険の保険者番号	01430016	事業所様の健康保険情報をご記入ください	
健康保険の記号	14300000	事業所様の健康保険情報をご記入ください	

協会けんぽ(本人)かその他のどちらかに○を付けてください ↓	健康保険の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	住所	健診コース					オプション検査	希望日	希望時間		
						協会けんぽ(補助あり)	一般健診	節目健診	若年健診	労安法健診				雇入れ健診	健特定業(深夜等)
1	協会けんぽ(本人) <input checked="" type="radio"/>	1	ヨウジョウ ハナコ	男	1988. 8. 8	〒 868-0000 菊池市泗水町吉富123456	<input checked="" type="radio"/>						乳腺エコー キシレン	第1 12/12	8:30
	その他 記入不要		養生 花子	<input checked="" type="radio"/>										第2	
2	協会けんぽ(本人) <input checked="" type="radio"/>		ヨウジョウ タロウ	男	1978. 12. 12	〒 868-0000 菊池市泗水町吉富123456				<input checked="" type="radio"/>				第1 12/18	9:00
	その他 記入不要		養生 太郎	<input checked="" type="radio"/>										第2	
3	協会けんぽ(本人) <input type="radio"/>		ご本人様の健康保険番号・氏名・性別・生年月日・住所をご記入ください			希望する健診コース欄に○を付けてください					オプション検査をご希望の場合は、ご記入ください	第1	希望日をご記入ください	希望時間をご記入ください	
	その他 記入不要			女									第2		
4	協会けんぽ(本人) <input type="radio"/>			男									第1		
													第2		

【ご担当者様へ】

- 健康保険証情報について
協会けんぽ(被保険者)の方は、保険証情報をご記入ください。
※協会けんぽ補助での健康診断ご希望の場合、協会けんぽへ事前の資格確認時、保険証情報が必要となります。
- 住所について
昨年度と変更がない場合はご記入不要です。※新規お申込みの方は必ずご記入ください。
- 健診コースについて
下記内容をご確認ください。無い場合は、オプション欄へご希望の健診コースをご記入ください。
- オプション検査について
ご希望のオプションをご記入ください。※特殊健康診断ご希望の場合は、特殊健診名及び溶剤名もご記入ください。
- 希望日時について
健康診断のご案内は、申込み日の3週間先の空き状況次第にて調整となります。(事前に日程調整いただいた場合は、ご案内日時をご記入ください。)

【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 0968-41-8993 FAX 0968-41-9007
 mail kenshin@yojoen.or.jp
 担当：益崎・矢ヶ部

健康診断コースにご希望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(一般健診)	協会けんぽ(本人)	年度年齢35歳~74歳※1
協会けんぽ(節目健診)	協会けんぽ(本人)	年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳
協会けんぽ(若年健診)	協会けんぽ(本人)	年度年齢20・25・30歳
労安法健診	条件なし	条件なし
雇入れ健診		
特定業務従事者健診(深夜等)		
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。