

〔記入例〕

広島赤十字・原爆病院 生活習慣病予防健診申込書

- ・年度内に**被保険者本人**お一人様1回に限り、協会けんぽより健診費用の一部が補助されます。
- ・下記の**全項目**に記入の上、健康管理センターへFAX(082-241-7497)または郵送でお申し込みください。
記載もれがあると予約受付ができません。
- ・※1 乳がん・子宮頸がん検診は該当年齢の方のみ受け付けます。
- ・受診時期や胃カメラ・特別付加健診などのご希望は「備考」欄にご記入ください。
- ・※2 当院で日程を決定後、ご連絡します。申込時点では記載しないでください。
- ・**受診当日、必ず協会けんぽの保険証をご提示ください。提示いただけなかったり、資格喪失や被保険者本人でないことが判明した場合、受診できません。**

(事業所所在地住所・名称)
〒

担当者名:

電話番号:

FAX番号:

被保険者本人でないと受診できません。

付加健診は今年度40歳・50歳になる方、乳がん・子宮頸がん検診は今年度偶数年齢になる方(詳細は協会けんぽで確認してください)が対象です。

健康保険被保険者証

本人(被保険者)

平成〇年〇月〇日交付

記号 〇〇〇〇〇〇 番号 〇〇

氏名 〇〇〇〇〇
生年月日 昭和〇年〇月〇日
性別 〇
資格取得年月日 平成〇年〇月〇日

事業所名称 〇〇株式会社
保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部
補遺圏舎所在地 〇〇市〇〇町〇-〇-〇

健康保険被保険者証の 保険者番号		健康保険被保険者証の 記号		性別	生年月日	希望する健診の種類 (どちらかを〇で囲んでください)	一般健診と併せて受診する 場合は〇で囲んでください※1			備考	※2健診日	
保険証の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日				付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診			
1				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
2				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
3				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
4				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
5				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
6				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
7				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
8				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
9				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		
10				男女	S H	一般健診	子宮頸がん 単独検診	付加 健診	乳がん 健診	子宮頸がん 健診		