

健診申込書

会社名		担当者	
住 所	〒	電話番号	()
		FAX番号	()

問診票郵送先		結果郵送先	
会社	自宅	会社	自宅

健診料金のお支払い
当日窓口・会社請求

保険者番号
記号

健診コース・追加項目は下記番号・アルファベットをご記入ください。

全国健康保険協会(協会けんぽ)

◆ 健診コース

1. 一般健診
2. 節目健診
3. 一般健診(若年)
4. 定期健康診断
5. 人間ドック
6. 差額ドック

その他健康保険組合

◆ 健診コース

8. 日帰り人間ドック
9. 定期健康診断

◆ 追加項目(対象者)

- A. 子宮頸がん検診
- B. 乳がん検診
- C. 骨粗鬆症検査
- D. 喀痰細胞診検査

※備考欄・・・

以下の場合、ご記入お願いいたします。

- ・自宅住所(問診票の郵送先が自宅の場合)
- ・オプション項目やキャンセル項目がある場合

保険証 番号	フリガナ	性 別	生年月日	健診 コース	追加 項目	受診日	備考
	氏名						
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	
		男	昭和 年			令和 年	
		女	平成 月 日			月 日()	