

生活習慣病予防健診申込書の記入例

35歳～74歳までの協会けんぽ加入者対象の健診申込書です。
ご家族の方や35歳未満の方は補助の対象とはなりませんので
ご注意ください。

事業所の「名称」「所在地」等を記入してください。
問い合わせの際に対応いただける方の
氏名・電話番号などを記入してください。

相模台健診クリニック
返送先 FAX : 046-255-8970

全国健康保険協会加入 被保険者 (本人)

生活習慣病予防健診申込書

(事業所名称) ○○ 株式会社

(事業所所在地) 〒999-9999

○○市 □◇区 1-1-1

担当者名: 健保 太郎

電話番号: 1 2 3 (4 5 6) 7 8 9 0

FAX番号: 1 2 3 (4 5 6) 7 8 9 0

○ 年度内お一人様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。

<記入上の注意>

- 健診の受診年度において35歳から74歳までの協会けんぽ加入者の方が、生活習慣病予防健診の受診対象者です。
 - 健診の受診年度において20歳以上の偶数年齢になられる女性の方が、子宮頸がん検診の受診対象者です。
 - 健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方が、乳がん検診の受診対象者です。
 - 生活習慣病予防健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診の受診対象者です。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、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。

健康保険 本人 (被保険者) 11010203 1

健康保険証の記号 (11010203) 番号 (1)

健康保険証の保険者番号 (8桁) 99999999

健康保険証の記号 (7～8桁) 110102031

健康保険証の番号 (1～7桁) 9999999

フリガナ 氏名 ケンポ タロウ 健保 太郎

性別 男

生年月日 昭和49年5月24日

資格取得年月日 平成20年10月10日

事業所名称 ○○ 株式会社

保険者番号 99999999

保険者名称 全国健康保険協会○○支部

健康保険証の記号 (7～8桁)	健康保険証の番号 (1～7桁)	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診を○で囲んでください	健診を受ける日	備考
110102031	9999999	ケンポ タロウ 健保 太郎	男 昭 平	49年 5月 24日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 ××年 ××月 ××日	
同上	2	ケンポ ツギコ 健保 次子	女 昭 平	××年 ××月 ××日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 ××年 ××月 ××日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	
			男 昭 平	年 月 日	生活習慣病 予防健診 (35～74歳) 付加 健診 (40-50歳) 乳がん 検診 (40歳以上) 子宮頸がん 検診 (20歳以上)	令和 年 月 日	

健康保険証の情報、受診を希望する内容、
健診日を記入し、FAX (または郵送) にて
相模台健診クリニックへ送信してください。

FAX : 046-255-8970

※ご郵送の場合は下記へお願いいたします。

〒252-0001

座間市相模が丘6-27-43

相模台健診クリニック 行

希望する健診を○で囲んでください。

「付加健診」は年度年齢が40歳または50歳になる方が追加できます。

「乳がん検診」はマンモグラフィ検査です。年度年齢が40歳以上の偶数年齢になる方が追加できます。

「子宮頸がん検診」は年度年齢40歳以上の偶数年齢になる方が追加できます。

予約した
受診年月日を
記入してください。
(和暦)