

# 生活習慣病予防健診申込書

協会けんぽに加入済みの35歳以上の方専用の申込用紙です

太枠内の項目は“必須項目”です！  
未記載だと申込みができません！

連絡先(健診案内・結果書送付先)

≪ 事業所 ・ 自宅 ≫  
※どちらかを○で囲んでください。

【住所】

〒 —

【事業所名・部署名※連絡が自宅の場合は不要】

【ご担当者名※連絡が自宅の場合は不要】

【TEL】

【FAX】

（個々で連絡先が異なる場合は  
こちらの用紙を1枚ずつご記入  
ください。）

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	支部 コード

FAX : 03-3231-2330

No.	健康保険証の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類 いずれかを○で囲んでください		一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください。			第1希望日	第2希望日	第3希望日	予約確定日	
					一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診					
1			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
2			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
3			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
4			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
5			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
6			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
7			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
8			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
9			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始
10			男・女	昭・平	年 月 日	一般 健診	子宮頸がん健診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始

≪その他連絡事項≫