

申込書

※協会けんぽ加入済みの方専用の申込書です

※個々で連絡先が異なる場合は1枚ずつご記入ください

健診案内・結果送付先

事業所・自宅

※どちらか選んで○で囲んでください

保険者番号	保険証記号	ご担当者氏名

〈事業所名〉
〈住所〉
〈電話番号〉
〈FAX〉

保険証 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類のいずれかを○で囲んでください。 (括弧内は補助利用対象年齢)				健診と併せて受診する場合は○で 囲んでください。(括弧内は補助利用対象年齢)					第1希望日	第2希望日	第3希望日	予約確定日
				人間ドック (35~74歳)	一般健診 (35~74歳)	一般健診 (20・25・30歳)	定期健康診断 (34歳以下)	節目検診 (40/45/50/ 55/60/65/ 70歳対象)	胃カメラ変 更	マンモグラ フィ検診 (40歳以上 偶数年齢)	乳腺エコー 検診 (補助無し)	子宮頸がん 検診 (偶数年齢)				
123	イムス ハナコ IMS 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	5 3 年 2 月 1 7 日	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9 月 1 5 日	9 月 2 2 日	9 月 2 3 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :
		男・ <input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	月 日	月 日	月 日	月 日 受付開始 :