

令和 6 年度

《記入例》

*団体登録番号（記入不要）

協会けんぽ
生活習慣病予防健診申込書

加入者
（ご本人）

浅間総合病院 健康管理係
直通FAX 0267-67-3320

A

事業所所在地 〒385-0000
佐久市岩村田123-4567
事業所名称
浅間商事（有）
担当者名 佐久 花子
電話番号 0267-12-3456
FAX番号 0267-12-3467

B

左記と連絡先が別の場合（支店・営業所など）
は記入してください
事業所所在地 〒
支店名（営業所）

担当者名
電話番号
FAX番号

受付

予約

該当する項目に☑（チェック）をご記入ください。

①健診のお知らせ（案内）の郵送先は…☑事業所Aへ郵送 □事業所Bへ郵送 □個人宅へ郵送

②結果の郵送先は個人宅となります。控えを会社へ送付ご希望の場合、お申し出ください。（会社請求の場合のみ対応可）

③健診料金のお支払い… □当日支払い

または

- ☑会社請求 内訳
- すべて会社請求（自費オプションも含む）
 - ☑一般健診・職場健診のみ会社請求（付加・乳がん・子宮頸がん・けんぼドック差額は当日支払い）
 - 一般健診・付加・乳がん・子宮頸がん・職場健診・けんぼドックは会社請求（自費オプションのみ当日支払い）

④当日追加された検査項目については、当日支払いとさせていただきます。（任意の肝炎ウイルス検査も当日支払いとなります）

⑤その他 当日のキャンセルは、キャンセル料を頂く場合があります。

保険者番号・記号・番号は必ずご記入ください。

希望する健診を○で囲んでください。

一般健診と併せて希望する場合は○で囲んでください。対象年齢に注意
（単独では受けられません）（年度年齢）

保険者番号 01200013		記号 18123456		35～74歳	補助利用	胃検診の種類	20～38歳	40歳～70歳	40歳～74歳	36歳～74歳	健診	健診日	備考
保険証 の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	加入者	人間ドック		偶数年齢	5年毎	偶数年齢	偶数年齢	希望月	決定したら記入	
3	アサマ タロウ 浅間 太郎	男 昭 平	34年 12月 10日	一般 健診	半日 ドック	1. 胃カメラ 2. バリウム 3. 受けない	子宮頸がん検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	4 月	令和 年 月 日	佐久市受診券の 前立腺がん・ らせんCT追加
5	アサマ ジロウ 浅間 次郎	男 昭 平	57年 1月 2日	一般 健診	半日 ドック	1. 胃カメラ 2. バリウム 3. 受けない	子宮頸がん検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	5 月	令和 年 月 日	月曜又は水曜 希望
11	サク ハナコ 佐久 花子	男 昭 平	53年 4月 4日	一般 健診	半日 ドック	1. 胃カメラ 2. バリウム 3. 受けない	子宮頸がん検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	6 月	令和 年 月 日	腫瘍マーカー 追加

*初めてのの方は当院の患者登録が必要です。別紙にてご住所・お電話番号をお知らせください。