

生活習慣病予防健診申込書の記入例

健診の種類は「一般健診」または「子宮頸がん検診(単独)」のどちらかを○で囲んでください。

保険証に記載されている「所在地」「名称」等を記入して下さい。ただし、任意継続の方は、自宅の住所・氏名・電話番号(出来る限り連絡の取れやすいもの)を記入して下さい。

問い合わせに対応できる方の氏名・事業所の電話番号等を記入して下さい。

この欄は、申込内容について協会けんぽから問合せをさせて頂く際のみ使用します。健診結果等の送付先について、保険証に記載のある所在地と異なる場所をご希望の場合は、健診の予約の際、直接健診機関へお伝えください。
※任意継続被保険者の方は、記載の必要はありません。

生活習慣病予防健診申込書

全国健康保険協会 (事業所所在地) 〒999-9999 ○○県△△市□□町4-2-1

被保険者(ご本人用) ○○株式会社 (事業所名称)

平成XX年XX月XX日

全国健康保険協会 ○○支部 行

○年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

健康保険被保険者証の 健康保険被保険者証の

保険者番号	記号
8桁	「7桁～8桁の番号」

健康保険被保険者証 (記入不要)

交付番号	健康保険証の番号	フリガナ	性別	生年月日	希望する健診の種類 いづれかを○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	健診を受ける日	健診機関名 (健診機関コード)	備考
123	123456	ケンボ タロウ	男	昭・XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成 XX年 X月XX日	○○病院 1 2 3 4 5 6 7 2 3 1	
1234	123456	ケンコウ ツギコ	女	昭・XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成 XX年 X月XX日	○○クリニック 1 2 3 4 5 6 7 5 6 4	
12345	123456	キョウカイ ヤスコ	男	昭・XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成 XX年 X月XX日	○○内科病院 1 2 3 4 5 6 7 8 8 8	
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		
			男・女・平	昭・年月日	一般健診	付加健診	平成 年月日		

※「健診を受ける日」は、受診したい健診機関とあらかじめ日程調整してから記入していただく。

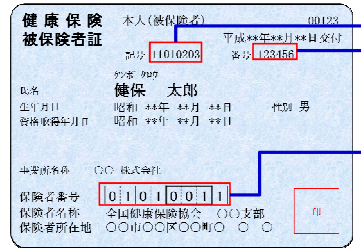
＜記入上の注意＞

- 健診の受診年度において36歳～38歳になられる被保険者の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。また、健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる被保険者の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。
- 健診の受診年度において40歳から74歳までの偶数年齢になられる方のうち、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。
- 一般健診を受診される方から、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を受診される場合は、「付加健診」を○で囲んでください。
- 健診機関名は、健診を受ける健診機関名を記入してください。なお、健診機関コード(10桁)は健診実施機関にお尋ねになるか、チラシ等の健診実施機関一覧表などを参照し記入してください。
- 検診事由による健診受診を希望される事業所については、事業所単位で記入してください。

(注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、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。
(注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談を受けること並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するに限り利用されます。

巡回検診車の希望の有無 有 無

受付印



「次の点にご注意下さい」

- ・健診当日は、保険証の提示が必要となります。
- ・申込書にすべて記入が完了したら、写しをとり、控えとして保管して下さい。

「一般健診」に「付加健診」「乳がん検診」「子宮頸がん検診」を追加される方は希望のところに○で囲んでください。なお、健診種類によって年齢等の制限がありますので、事前にご確認ください。

予約した受診年月日を和暦で記入してください。

予約した健診機関名と健診機関コードを記入してください。

いづれかを○で囲んで下さい。