健診申込書の記入例

こちらは手書き用の申込書の記入例です。
対象者印字済の申込書を使用される際には、記入欄等相違しているところがありますのでご了承ください。

受診される「一般健診」または「子宮頸がん検診(単独)」のどちらかの項目を○で囲んで下さい。

適用事業所として登録されている事業所の「所在地」「名称」等を記入して下さい。
ただし、任意継続の方は、ご自宅の住所・氏名を記入して下さい。

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。

連絡先を別にしたい場合に記入して下さい。

保険証に記載されている「保険者番号」、「記号」、「番号」、「氏名」、「性別」、「生年月日」等を記入して下さい。

全国健康保険協会

加入者(ご本人用)

生活習慣病予防健診申込書

XX年 4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。

(事業所所在地) 〒999－9999
○○県△△市□□町4-2-1

(事業所名称) ○○○○株式会社 □□支店

(事業主氏名)

担当者名 健康 太郎
電話番号 123 (456) 7890
FAX番号 123 (456) 7891

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は下記に連絡先を記入してください。
所在地〒 －
○○県△△市□□町4-2-1
支店名 ○○○○株式会社
(営業所名) △○□ 支店
担当者名 健康 次郎
電話番号 1234566789
FAX番号 1234566788

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
99999999	「7桁～8桁の番号」

受付番号(記入不要)	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のいずれかを○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			健診を受ける日(和暦でご記入ください)	健診機関名(健診機関コード)	備考
					一般健診	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			
	1	ケンコウ イチロウ 健康 一郎	男・女	昭・平 XX年XX月XX日	○		○			XX年 5月 7日	○○病院 1234567231	
	18	ホケン ツギコ 保険 次子	男・女	昭・平 XX年XX月XX日	○				○	XX年 5月19日	○○クリニック 1234567564	
	25	キョウカイ ヤスコ 協会 保子	男・女	昭・平 XX年XX月XX日	○			○	○	XX年 6月12日	○○内科医院 1234567888	
	27	サイタマ ヤスコ 埼玉 康子	男・女	昭・平 XX年XX月XX日		○				XX年 8月 24日	○○中央病院 1234560000	
			男・女	昭・平 年 月 日						年 月 日		
			男・女	昭・平 年 月 日						年 月 日		
			男・女	昭・平 年 月 日						年 月 日		
			男・女	昭・平 年 月 日						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欄です。

巡回検診車の希望の有無 有・(無)

いずれかを○で囲んで下さい。

受付印

<記入上の注意>
(1) 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女性の方が、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。
また、健診の受診年度において36歳・38歳になられる女性の方が、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。
(2) 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、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」をそれぞれ囲んでください。
(3) 一般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、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。
(4) 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。
(5) 検診車による健診受診を希望される事業所にあっては、事業所単位で記入してください。
(注) 今年度で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・健康相談並びに個人が識別されない方法での統計・調査研究に限り使われます。
(注) 健診結果からメタボリックシンドロームの予防が必要と思われる方は、生活習慣を見直すための保健指導(特定保健指導)を受ける必要があります。

「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を○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。

健診機関に予約した受診年月日を記入して下さい。

予約した健診機関名と健診機関コードを記入して下さい。