

協会けんぽ 受診申込書の記入例

一般財団

健康クリニック 予約担当 行

(医療機関コード:3410213809)

TEL:082-232

事業所所在地、事業所名を記入してください。

(事業所所在地)
〒 -

(事業所名称)

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ください。

(担当者名)
(TEL番号)
(FAX番号)

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

(所在地)
〒 -

(支店名)
(営業所名)

(担当者名)
(TEL番号)
(FAX番号)

マイナ保険証をご確認ください。

保険者番号		保険証記号		希望する健診の種類に○を付けてください										一般健診と併せて受診を希望する場合に○を付けてください	
8桁		7~8桁の番号		定期健診	人間ドック	一般健診	若年層健診	子宮頸がん(単独)	節目健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	骨粗鬆症	健診希望日	備考(追加項目OPなど)	
保険証番号	漢字氏名	フリガナ	性別	生年月日											
21	環境 太郎	カンキョウ タロウ	男・女	昭和 平成 ●●年●●月●●日		○							令和●●年●●月●●日		
135	健康 花子	ケンコウ ハナコ	男・女	昭和 平成 ●●年●●月●●日			○		○	○	○	○	令和●●年●●月●●日		
145	協会 保子	キョウカイ ヤスコ	男・女	昭和 平成 ●●年●●月●●日			○	○					令和●●年●●月●●日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日									令和 年 月 日		

下記、注意事項を参照のうえ、希望される箇所に「○」をつけてください。

注1: 定期健診は、35歳(年度末)未満の方が対象です。
 注2: 人間ドックおよび一般健診は、35歳(年度末)以上~74歳以下の方が対象です。
 ※人間ドックを選択された場合、乳がん検診および子宮頸がん検診の補助制度はご利用いただけません。当会のオプション単価での実施となります。
 注3: 若年層健診は、20歳、25歳、30歳(いずれも年度末)の方が対象です。
 注4: 子宮頸がん(単独)は、20歳(年度末)以上40歳(年度末)未満のうち、一般健診を希望しない偶数年齢の方が対象です。
 注5: 節目健診は、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳(いずれも年度末)の方が対象です。
 注6: 乳がん検診および骨粗鬆症は、40歳(年度末)以上のうち、偶数年齢の方が対象です。
 注7: 子宮頸がん検診は、一般健診を併せて受診する35歳(年度末)以上のうち、偶数年齢の方が対象です。
 注8: 保険者番号又は保険証記号のいずれかが異なる場合は、申込書を別に作成してください。