

全国健康保険協会(協会けんぽ)ご加入者 健康診断申込書 年 月 日

※全国健康保険協会にご加入の被保険者(本人)の方が対象となります。

港三田クリニック FAX【03-3769-2157】

港三田クリニック メール kenshin@minatomitaclinic.net

フリガナ
会社名
住所 〒 -
担当者名
電話番号 ( )
FAX番号 ( )

※受診票・結果票・請求書等の送付先が左記と異なる場合のみ、以下にご記入ください。	
所在地 〒 -	
担当者名	
電話番号 ( )	
FAX番号 ( )	

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	◎希望する方法を○で囲んでください(必須)		
		検査キット送付先	自宅	会社
		結果送付先	窓口にて受取	会社
		個人住所に送付希望の場合(※別途440円)		自宅
		支払方法	全て窓口支払	全て会社請求

健康保険証の番号	フリガナ お名前	性別	生年月日	希望する健診の種類を○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	備考
				一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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		
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	胃透視	胃カメラ (別途追加料金あり)	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	令和 年 月 日	

<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・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35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70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。
- (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。