協会けんぽ 生活習慣病予防健診申込書 (吉田病院 健康管理センター宛て)

会社名				
住所				
電話番号				
FAX番号				
健康保険被保険者証の 保険者番号	健診担当者			
健康保険被保険者証の記号	申込日	年	月	日

健康 保険証	フリガナ	性別			生年月日 単独で		一般健診と併せて		胃検査			健診希望日		備考	
の番号	氏名		(和暦)	受診で	きます	受	:診できま	9				空欄にしてください)		ני מע
		男	昭∙平	年	一般	子宮頸がん	付加	乳がん	子宮 頸がん 検診	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	В	
		女	月	日	健診	建診 単独	独健診	検診		経鼻カメラ			л		
		男	昭∙平	年	一般健診		ん 竹川	乳がん検診	子宮 頸がん 検診	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	目	
		女	月	日						経鼻カメラ					
		男	昭∙平	年	一般健診		付加 健診	乳がん	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	日	
		女	月	日				検診	戦かん	経鼻カメラ		なし			
		男	昭∙平	年	一般	一般 健診 子宮 頸がん 単独	がん 1寸川	乳がん検診	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	目	
		女	月	日	健診				検診	経鼻カメラ					
		男	昭∙平	年	一般健診		付加 健診	乳がん検診	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	日	
		女	月	日					検診	経鼻カメラ					
		男	昭∙平	年	一般健診		付加 健診	乳がん	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	日	
		女	月	日				検診	検診	経鼻カメラ		, a C	73		
		男	昭∙平	年	一般	子宮頸がん	ん 111川	乳がん	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	目	
		女	月	日	健診	多 単独		検診	検診	経鼻カメラ		なし	73		
		男	昭∙平	年	一般健診		がん 1寸川	乳がん	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	日	
		女	月	日				検診	検診	経鼻カメラ		Ų Į			
		男	昭∙平	年	一般健診		頁がん 竹加	乳がん検診	子宮 頸がん 検診	経ロカメラ	バリ ウム	なし	月	日	
		女	月	日						経鼻カメラ					
		男	昭∙平	年	は	子宮	付加	乳がん	子宮頸がん	経ロカメラ	バリ +:	<i>†</i> :1	В	日	
		女	月	日		/Z⇒=☆ ^判		健診	検診	検診	経鼻カメラ	ウム	なし	月	

※胃カメラは1日の定員が決まっていますので、ご希望日に添えない場合があります

- ※付加健診は40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の方が対象です
- ※子宮頸がん単独は、20歳~38歳の偶数年齢の女性が対象です

対象年齢以外の方は、オプション料金となり

※乳がんは40歳~74歳の偶数年齢の女性・子宮がん検診は36歳~74歳偶数年齢の女性が対象です

○○○ 保険証の記号番号・氏名・生年月日はお間違いのないようにご記入ください○○○