

協会けんぽ健診申込書の記入例

申込日 令和 2年 5月 10日

< 協会けんぽ 健診申込書 >

住所：〒999-9999

会社名：〇〇株式会社

TEL：03-9999-9999

担当者：九段 一郎

FAX：03-9999-9999



番号	フリガナ	生年月日	受診日時	健診種類			オプション検査			備考
	氏名	性別		一般健診 (35歳以上)	定期健診	その他	付加健診 (40・50歳)	子宮がん (20歳以上・ 偶数年齢)	乳がん (40歳以上・ 偶数年齢)	
21	キョウカイ タロウ 協会 太郎	昭和1年5月10日 男	平成10年7月10日 8:30		○					
38	クダン イチロウ 九段 一郎	昭和55年8月24日 男	平成7年7月25日 9:00			○				差額ドック
39	クダン ハナコ 九段 花子	昭和10年6月5日 男	平成10年7月10日 13:30		○			○		乳がん(エコー)
102	クダン カズコ 九段 カズ子	昭和45年7月2日 男	平成10年7月30日 9:30	○			○	○	○	胃カメラ・腫瘍マーカーセット
		昭和 年 月 日 男 女	平成 年 月 日							
		昭和 年 月 日 男 女	平成 年 月 日							
		昭和 年 月 日 男 女	平成 年 月 日							
		昭和 年 月 日 男 女	平成 年 月 日							
		昭和 年 月 日 男 女	平成 年 月 日							

希望する健診の種類のいずれかに○を記入してください

年齢が対象でオプション検査を希望される方は○を記入してください。

左記オプション検査対象外の場合や、その他のオプション検査を希望される方は記入してください。