

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：全日本 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 平成10年5月10日 男	7月10日 8:30		○						
38	ゼンニホン イチロウ 全日本 一郎	昭和55年8月24日 平成10年8月24日 男	7月25日 9:00			○				差額ドック	
39	ゼンニホン ハナコ 全日本 花子	昭和10年6月5日 平成10年6月5日 男	7月10日 13:30		○			○		乳がん(エコー)	
102	ゼンニホン カズコ 全日本 カズ子	昭和45年7月2日 平成10年7月2日 男	7月30日 9:30	○			○	○	○	胃カメラ・腫瘍マーカーセット	
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 男 女	月 日								
				希望する健診の種類のに すれかに○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				
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 男 女	月 日								

(一財) 全日本労働福祉協会 旗の台健診センター

【健診予約TEL：03-3783-9411】

【FAX：03-5751-4315】