

【協会けんぽ人間ドック申込書】

保険者 番号	1010016
記号	21700023

会社名	〇〇株式会社	ご担当者様	九段 一郎	申込日	2026年 3月 10日
住所	〒999-9999 東京都千代田区九段下1-9-5		TEL	03-9999-9999	FAX 03-9999-1111

希望するコース・オプションに〇印

番号	フリガナ		生年月日	性別	受診希望日 受診希望時間	人間ドック		オプション (協会けんぽ補助対象外)					備考
	氏名	氏名				PLUS	協会けんぽ 指定項目	子宮がん	乳がん		前立腺 腫瘍マーカー	肝炎ウイルス HCV	
									マンモグラフィ	乳腺エコー			
21	キョウカイ タロウ	協会 太郎	昭和・平成 54年 5月 10日	男 ・ 女	4月 10日 8:30		○						胃カメラ
	クダン イチロウ	九段 一郎	昭和・平成 55年 8月 26日	男 ・ 女	4月 15日 9:00	○							
39	クダン ハナコ	九段 はな子	昭和・平成 40年 6月 5日	男 ・ 女	4月 12日 11:00	○		○					胃カメラ
	クダン カズコ	九段 和子	昭和・平成 45年 7月 2日	男 ・ 女	4月 23日 9:30		○	○					
			昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	月 日								
			昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	月 日								
			昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	月 日								
			昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	月 日								
			昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	月 日								

希望する健診のいずれかに「○」を記入してください

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