

# 生活習慣病予防健診申込書の記入例

健診の種類は「一般健診」または「子宮頸がん検診(単独)」のどちらかを○で囲んでください。

保険証に記載されている「所在地」「名称」等を記入して下さい。ただし、任意継続の方は、自宅の住所・氏名・電話番号(出来る限り連絡の取れやすいもの)を記入してください。

問い合わせに対応できる方の氏名・事業所の電話番号等を記入してください。

この欄は、申込内容について協会けんぽから問合せをさせて頂く際のみ使用します。健診結果票等の送付先について、保険証に記載のある所在地と異なる場所をご希望の場合は、健診の予約の際、直接健診機関へお伝えください。  
※任意継続被保険者の方は、記載の必要はありません。

健康保険被保険者証

本人(被保険者) 00123  
平成XX年XX月XX日交付  
番号 11010203 123456

氏名 健保 太郎  
生年月日 昭和XX年XX月XX日 性別 男  
資格取得年月日 昭和XX年XX月XX日

事業所名称 ○○株式会社  
保険者番号 011010011  
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部  
保険者所在地 ○○市○区○町○番○号○

生活習慣病予防健診申込書

平成XX年XX月XX日

全国健康保険協会 ○○支部 行  
○年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

(事業所所在地) 〇〇県△△市□□町4-2-1  
(事業所名称) 〇〇株式会社

担当者名 健康 太郎  
電話番号 123 (456) 7890  
FAX番号 123 (456) 7891

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入して下さい。  
所在地 〇〇県△△市□□町4-2-1  
支店名 〇〇〇株式会社  
(営業所名) △△〇支店  
担当者名 健康 次郎  
電話番号 123 6789  
FAX番号 123 6788

受付番号 (記入不要)	健康保険証の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類 いずれかを○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	健診機関名 (健診機関コード)	備考
8桁	123	ケンボ タロウ 健保 太郎	男	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成XX年X月XX日	〇〇病院 1 2 3 4 5 6 7 2 3 1	
	1234	ケンコウ ツギコ 健康 次子	女	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成XX年X月XX日	〇〇クリニック 1 2 3 4 5 6 7 5 6 4	
	12345	キョウカイ ヤスコ 協会 保子	男	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診	平成XX年X月XX日	〇〇内科病院 1 2 3 4 5 6 7 8 8	
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診	平成 年 月 日		

※「健診を受ける日」は、受診したい健診機関とあらかじめ日程調整してから記入していただく欄です。

巡回健診車の希望の有無 有・無

「次の点にご注意下さい」

- ・健診当日は、保険証の提示が必要となります。
- ・申込書にすべて記入が完了したら、写しをとり、控えとして保管して下さい。

「一般健診」に「付加健診」「乳がん検診」「子宮頸がん検診」を追加される方は希望のところに○で囲んでください。なお、健診種類によって年齢等の制限がありますので、事前にご確認ください。

予約した受診年月日を和暦で記入してください。

予約した健診機関名と健診機関コードを記入してください。



いずれかを○で囲んで下さい。