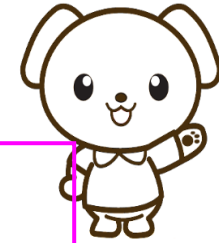


協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診申込書



事業所名称	株式会社 ○○○○
事業所所在地	〒 △△△-□□□□ 熊本市東区○○○○

電話番号	096-365-XXXX
FAX番号	096-365-YYYY
ご担当者名	総合 太郎

保険者名称支部名	支部
保険者番号	
保険証の記号	

34歳以下の方、協会けんぽに加入されていない方は別紙の健康診断申込書にご記入ください
年齢は、健診を希望する年の翌年4月1日時点の年齢をご記入ください

No.	保険証の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	希望コース○を記入してください				希望オプション	希望 日	第一 希望 日	センター記入欄				
						35歳以上		40・50歳									
1		ソコウ ハナコ 総合 花子	男 女	昭 平	57	10	26	41	一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック	胃カメラ・乳がんマンモ2R	3月14日	5月20日	
2			男 女	昭 平					一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
3			男 女	昭 平					一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
4			男 女	昭 平					一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
5			男 女	昭 平					一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
6									日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
7									日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
8									日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
9									日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				
10			女	平					一般 健診	希望 付加 健診	日帰り 希望 ドック	付加 健診	日帰り 付加 ドック				

上記例のとおりご記入ください。
記入方法で不明な点ございましたら
お電話でお問い合わせください。

