

協会けんぽ健康診断申込書

練馬総合病院  
健康医学センター 行  
FAX: 03-5988-2272(直通)  
(TEL:03-5988-2246)

〒

担当者名 :  
連絡先 :

- 令和2年度より協会けんぽへの申込書郵送は不要です。
- 太枠の中をご記入の上、当院へFAX下さい。

上記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。  
支店(営業所)名・所在地

〒

担当者名 :  
連絡先 :



保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

健康保険証の番号	フリガナ		性別	生年月日	いずれかを○で囲んでください		併せて受診する場合は○で囲んでください			ご予約日(希望日)	胃部検査
	氏名				一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診		
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							
			男	S・H	一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	R	<input type="checkbox"/> バリウム検査(基本) <input type="checkbox"/> 胃カメラへ変更 <input type="checkbox"/> 胃検査無し
			女	備考							

<記入上の注意>

- 健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる女性の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。また、健診の受診年度において36歳・38歳になられる女性の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。
  - 健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方のうち、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ囲んでください。
  - 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。
- (注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談並びに個人が識別されない方法での統計・調査研究に限り使われます。