

# <協会けんぽ生活習慣病予防健診・人間ドック申込書>

西条中央病院

健康管理センター 行

(医療機関コード:3810628135)

FAX:0897-53-8443

TEL:0897-47-3625

(事業所所在地) 〒 -
(事業所名称)
(担当者名) (TEL番号) (FAX番号)

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

(所在地) 〒 -
(支店名) (営業所名)
(担当者名) (TEL番号) (FAX番号)

保険者番号		保険証記号					希望する健診の種類に○を付けてください			一般健診と併せて受診を希望する場合に○を記入				
保険証番号	フリガナ	病院ID番号(8ヶタ)	性別	生年月日	一般 健診	人間 ドック	子宮頸がん (単独)	節目 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨密度	健診希望日	備考 (追加項目OPなど)	
	漢字氏名													
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		
			男・女	昭和 平成 年 月 日								R 年 月 日		

注1:一般健診は、35歳(年度末)以上の方が対象です。

注2:人間ドックは35歳以上の希望者で、最大25,000円の補助が受けられます。(乳・子宮がんなどの補助は受けられません)

注3:子宮頸がん(単独)は、20歳(年度末)以上40歳(年度末)未満のうち、一般健診を希望しない偶数年齢の方が対象です。

注4:節目健診は、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳(いずれも年度末)の方が対象です。

注5:乳がん検診・骨密度は、40歳(年度末)以上のうち、偶数年齢の方が対象です。

注6:子宮頸がん検診は、一般健診を併せて受診する35歳(年度末)以上のうち、偶数年齢の方が対象です。

注7:保険者番号又は保険証記号のいずれかが異なる場合は、申込書を別に作成してください。