

記入例見本		書(団体用)		事業所名称		申込日
ご担当者名		電話番号		E-mail		②健康保険証の記号をご記入ください。
事業所所在地	〒		①保険者番号をご記入ください。		②健康保険証の記号をご記入ください。	

※ 健診は予約制(60人)のため、ご希望日に予約が取れない場合がございます。後日、担当から健診受診日の調整連絡をする場合がありますので、予めご了承ください。

① 保険者番号	② 健康保険証の記号
99999999	21700023

番号	健診希望日		フリガナ		性別	生年月日 例: 1984/4/1 例: S59/4/1	健康保険被保険者証		希望する健診内容(リスト選択または希望項目をご記入ください)							
	月日 例: 4/1(月)	予定時間 ※ リスト選択	氏名	氏名			番号	枝番	全国健康保険協会健診 一般健診	付加健診	子宮頸がん	乳がん	子宮頸がん	労働安全衛生法健診	その他、健保の健診コース、オプション等の希望項目をご記入ください。 例: ○○○健保○○○コース	
1	4/1(月)	8:30	キョウカイ タロウ	協会 太郎	男	平成元年5月10日 35 歳	③ 1	00	○							・(オプション)頸動脈超音波検査
2	4/24(水)	9:00	キョウカイ ハナコ	協会 花子	女	平成16年4月20日 20 歳	2	00				○	○			
3	5/24(金)	9:30	シエン モモコ	支援 桃子	女	平成6年4月10日 30 歳	123	00								・カスタマイズコース ・(オプション)乳房超音波検査
4																
5																



受診日、受診者情報をご記入ください。

③番号、枝番(表記がある場合)をご記入ください。

該当する健診項目に○印の記入とその他の健保コースやオプション等の希望項目をご記入ください。