

# 生活習慣病予防健診申込書

事業所所在地: 〒 \_\_\_\_\_

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所等)  
事業所所在地: 〒 \_\_\_\_\_

## 検診料金 支払い方法

- ※ 全額会社請求
- ※ 会社請求  
一般・付加・乳・子のみ
- ※ 窓口支払い
- ※ その他(具体的に)

申し込み日 令和 3 年 月 日

事業所名: \_\_\_\_\_

事業所名: \_\_\_\_\_

保険者番号: \_\_\_\_\_

電話番号: ( ) \_\_\_\_\_

電話番号: ( ) \_\_\_\_\_

保険証の記号: \_\_\_\_\_

FAX番号: ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号: ( ) \_\_\_\_\_

会社結果控え: 要 不要

保険証 の番号	フリガナ		性別	生 年 月 日	令和3年 度年度末 年齢	一般健診と併せて受診する場合は ○で囲んで下さい			胃の検査の希望を○で囲んで下さい (なるべく胃カメラでの受診をお勧めします)					受診 希望月	受診決定日	
	氏 名					付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視			受けない
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )
			男 女	昭 平	歳	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	腹部エコー(全 額:5,830円)	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	胃カメラ (経鼻用を 口から)	胃透視	受けない	月	令和 年 月 日( )