

2025年度 受診申込書

全国健康保険協会【協会けんぽ】

府中クリニック専用 生活習慣病予防健診申込書

府中クリニック返信専用FAX

0725-40-2153

日曜・祝日除く、月～土曜 10:00～16:00の間に連絡いたします

◇折り返しの連絡先◇

勤務先
or
携帯番号

| | |
|-------|---|
| フリガナ | |
| ④ 本社名 | |
| 所在地 | 〒 |
| TEL | |
| 担当者名 | |

| | |
|------|---|
| フリガナ | |
| 事業所名 | |
| 所在地 | 〒 |
| TEL | |
| 担当者名 | |

FAX到着順に折り返しの電話を致します。
折り返しのお電話までお日にちを頂きます。

ご予約後、下記に該当する場合、必ずご連絡ください。

- ・保険証の記号、番号の変更
- ・加入健保や事業所の変更
- ・退職などでキャンセルとなる場合

※
見
本
※

健康保険 本人（被保険者） 00123
被保険者証 令和 元年 2月 3日交付

② 記号 12345678 ③ 番号 9

氏名 府中 太郎
生年月日 平成 元年 2月 3日
性別 男
資格取得年月日 令和 元年 1月 22日

④ 事業所名称 株式会社〇〇〇〇

① 保険者番号 99999999

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部
保険者所在地 〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3

見見見
本本本
見見見
本本本

① 保険者番号

② 保険者記号

※空欄に必要事項を記入、ご希望の健診項目に○をつけてください

| ③ 番号 | フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 区分 | いずれかを ○で囲んでください | | 一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください | | | | 胃カメラ | 健診 希望日時 | 備考 |
|------|------|--|----|------|----|--------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------|-----------|--------------|-----------------------------------|------------|----|
| | 氏名 | | | | | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | | | |
| 1 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 2 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 3 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 4 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 5 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 6 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |
| 7 | | | 男 | | 本人 | 一般 健診 | 20～38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独) | 付加 健診 ※1 | マンモ グラフィ | 子宮 頸がん | ドック オプション | 経膣 ・ 経口 ・ 鎮静剤 (経口) | | |
| | | | 女 | | 家族 | | | | | | | | | |

※1 付加健診の補助対象年齢は、40/45/50/55/60/65/70歳の5歳刻みです

[FAX送信日:]

]