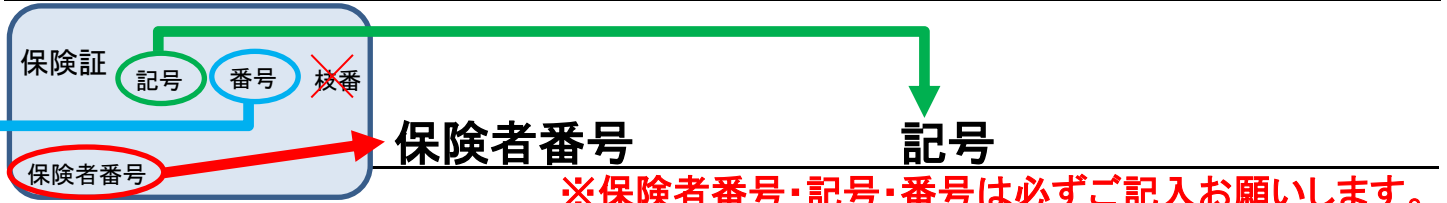


全国健康保険協会 生活習慣病予防健診申込書

| | | | |
|--------------------|--|----|---|
| 会社名(本社・本店) (ご担当者様) | | 住所 | 〒 |
| | | | |
| TEL | | | |

| | | | |
|---------------------|--|----|---|
| 事業所・営業所・支店名 (ご担当者様) | | 住所 | 〒 |
| | | | |
| TEL | | | |



| 番号 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | コース | 予約・希望日 | 備考 |
|----|------|-------|-----|-----------------------|--------|----|
| | 氏名 | | | | | |
| | | S・H | 男・女 | 一般・付加 乳・子宮 定期健診 | 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | S・H | 男・女 | 一般・付加 乳・子宮 定期健診 | 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | S・H | 男・女 | 一般・付加 乳・子宮 定期健診 | 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | S・H | 男・女 | 一般・付加 乳・子宮 定期健診 | 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | S・H | 男・女 | 一般・付加 乳・子宮 定期健診 | 月 日 | |
| | | 年 月 日 | | | | |

一般:生活習慣病予防健診(一般健診)、対象年度35歳以上
付加:付加健診、対象年度40,50歳
乳:マンモグラフィ検査、対象年度40歳以上偶数
子宮:子宮頸部細胞診検査、対象年度20歳以上偶数
定期健診:測定・問診・尿・胸部X線・聴力・心電図・血液検査(安衛則第44条)

送信の際は、FAX番号・メールアドレスのお間違いにご注意ください。

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| FAX(直通)04-7185-1785 | メール:kenshin-01@abikotoho.org |
|----------------------------|-------------------------------------|

FAX・メールに対する受信確認返信はしておりませんのでご了承ください。