

健康診断申込書記入例

※必要事項を記入のうえ、商工会議所にお申し込みください。

事業所名 ○○株式会社

担当者名 協会 次郎

住 所 相生市相生○○○

TEL 0791 (□□) □□□□

FAX 0791 (□□) □□□□

○ 受診者名簿

以下の受診者名簿には、受診希望日(10月7日もしくは11月13日)及び希望時間帯についてご記入をお願いします。

※ただし受診者数により、日程調整をお願いする場合がございます。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	健診の種類	協会・生活を受診の方へ	生活習慣病予防健診受診者欄				特殊健康診断 オプション検査	受診 希望日	希望 時間帯
				胃部X線(バリウム)受診 についてご回答ください	健保記号	保険証番号	保険者番号	追加検診			
キョウカイ シロウ 協会 次郎	男・女	S ㊦ XX年 XX月 XX日	・定期・協会 ・生活	受診する・受診しない						10月7日	②
ケンコウ タロウ 健康 太郎	男・女	S ㊦ XX年 XX月 XX日	・定期・協会 ・生活	受診する・受診しない	11010203	123456	01010011		じん肺健康診断	11月13日	①
ケンボウ ヤスコ 健保 保子	男・女	S ㊦ XX年 XX月 XX日	・定期・協会 ・生活	受診する・受診しない	11010203	123457	01010011	乳がん検診 子宮頸がん検診		11月13日	②
ケンシン ハナコ 健診 花子	男・女	S ㊦ XX年 XX月 XX日	・定期・協会 ・生活	受診する・受診しない						10月7日	④

健康保険
被保険者証

本人(被保険者) 00123
平成20年10月14日交付

記号 11010203 番号 123456

氏名 ケンボウ タロウ
健保 太郎

生年月日 昭和 49年 5月 24日 性別 男

資格取得年月日 平成 20年 10月 10日

事業所所在地 港区○○○1-2-3

事業所名称 ○○ 株式会社

保険者番号 01010011

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印

受診できる検診の種類は年齢によって決まっています。協会けんぽ兵庫支部より事業所に届いている生活習慣病予防健診のご案内(パンフレット)をご確認ください。

生活習慣病予防
健診のご案内は
協会けんぽHPで
もご覧いただけ
ます。



有機溶剤健康診断を希望される場合は、必ず溶剤名も記入してください。

希望時間帯は、以下より番号を選び記入してください。
※希望時間帯内で健診時間を健診機関により決めさせていただきます。健診時間は問診票に記載しご連絡いたしますのでご確認をお願いします。

- ①8:30～9:30 ②9:30～10:30
③10:30～11:30 ④希望なし