

【記入例】

集合健診申込書(35歳以上のみ) 8月6日(月)必着

事業所名を記入してください

～ FAXされる際は、このまま送信してください ～ 【FAX 03-3837-0651】

記号	事業所名		※裏面の記入例に沿ってご記入ください ※オプション検査【生活習慣病健診のみ選択可】 (ご希望の場合は○をつけてください)						
健康保険証の記号を記入してください		平成31年3月31日時点の年齢を記入してください		別紙より選択	どちらかの番号を選択				
番号	氏名	年度末年齢	性別 (どちらか選択)	会場コード	①一般健診 ②生活習慣病	前立腺がん	乳がん	子宮がん(自己)	子宮がん(医師)
1	家具 太郎	35	男・女	A	①				
2	健保 次郎	58	男・女	B	②	○			
3	組合 洋子	53	男・女	C	②		○	○	
			男・女						
			男・女						
			男						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						

健康保険証の番号を記入してください

別紙「平成30年度 関東地区および福岡地区 集合健診 日程及び会場一覧」より会場コードを選択してください

オプション検査を希望する場合のみ選択してください。
前立腺がん検査:50歳以上の男性
子宮がん検査:35歳以上の女性(自己採取法のみ)
注:乳がん検査および子宮がん検査(医師採取法)をご希望の場合は、集合健診当日は実施できません。
専用の「受診券」をお送りいたしますので、後日当組合の契約健診機関にてご受診ください。

(注)乳がん検査および子宮がん検査(医師採取法)をご希望の場合は、集合健診当日は実施できません。

専用の「受診券」をお送りいたしますので、後日、当組合直接契約健診機関にてご受診ください。