

集合健診申込書 7月29日(月)必着

～ 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

番号	氏名	年度末年齢	性別 (どちらか選択)	別紙より選択	どちらかの番号を選択	※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)			
				会場コード	①生活習慣病 ②一般健診	前立腺がん	乳がん	子宮がん(自己)	子宮がん(医師)
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						

(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。

【記入例】

集合健診申込書 7月29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	令和2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						
健康保険証の番号を記入してください	番号	氏名	年度末年齢	性別 (どちらか選択)	会場コード	①生活習慣病 ②一般健診	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	②				
	2	健保 次郎	58	男・女	B	①	○			
	3	組合 洋子	53	男・女	C	①		○	○	
				男・女						
				男・女						
				男						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						
				男・女						

(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。