

集合健診申込書 7月30日(金) 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

※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)

番号	氏名	年度末年齢	性別 (どちらか選択)	別紙より選択	いずれかの番号を選択				
				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)
			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						

※今年度は「浅草公会堂」(台東区)での集合健診は実施いたしませんので、ご注意ください。

【オプション検査を希望する場合の注意事項】

- 乳がん検査および子宮がん検査(医師採取法)は、設備が無いため、集合健診当日は実施できません。
- 集合健診実施後、当組合の直接契約健診機関にてご受診ください。
- なお、専用の「受診券」を送付いたしますので、検査希望者がいる場合は、事前に当組合までご連絡ください。

**【記入例】**

集合健診申込書 7月30日(金) 必着

健康保険証の「記号」を記入してください。

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

健康保険証の「番号」を記入してください。			別紙より選択	いずれかの番号を選択	※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)				
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	①	②				
2	健保 次郎	58	男・女	②	①	○			
3	組合 洋子	53	男・女	③	①		○	○	
			男・女						
	令和4年3月31日時点の年齢を記入してください。		男・女						
			男・女	別紙「令和3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」を参照のうえ、希望する会場コード(①～⑤)を記入してください。					
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						

希望するオプション検査すべてに、○をつけてください。  
 なお、補助対象となる方は、以下の通りです。  
 (※年齢:すべて年度末年齢)  
 ※乳がん検査:年齢により検査方法が異なる)

- ・前立腺がん検査  
→50歳以上の男性
- ・乳がん検査  
→35歳～39歳の女性(エコー検査)  
→40歳以上の女性(マンモグラフィ検査)
- ・子宮がん検査  
→35歳以上の女性

※今年度は「浅草公会堂」(台東区)での集合健診は実施いたしませんので、ご注意ください。

**【オプション検査を希望する場合の注意事項】**

- 乳がん検査および子宮がん検査(医師採取法)は、設備が無いため、集合健診当日は実施できません。
- 集合健診実施後、当組合の直接契約健診機関にてご受診ください。
- なお、専用の「受診券」を送付いたしますので、検査希望者がいる場合は、事前に当組合までご連絡ください。