

集合健診申込書 8月1日(月) 必着

※メールにて申し込む場合は、【kanri@kagukenpo.or.jp】へデータを送信してください。 ※FAXにて申し込む場合は、【当組合FAX：03-3837-0651】へ本用紙をそのまま送信してください。

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	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)			
				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						

※「群馬県勤労福祉センター」(群馬県前橋市)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 8月1日(月) 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。

※メールにて申し込む場合は、【kanri@kagukenpo.or.jp】へデータを送信してください。 ※FAXにて申し込む場合は、【当組合FAX：03-3837-0651】へ本用紙をそのまま送信してください。

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						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						
			男・女						

令和5年3月31日時点の年齢を記入してください。

別紙「令和4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。

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

※「群馬県労働福祉センター」(群馬県前橋市)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。