

事業所健診申込書

[全国健康保険協会(協会けんぽ)個人申込用]

フリガナ

受診者氏名

男・女

生年月日

昭和・平成

年

月

日

自宅住所

〒

電話番号

保険証記号

保険証番号

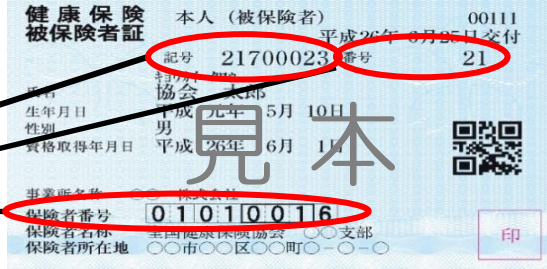
保険者番号

事業所名称

事業所住所

〒

事業所電話番号



受診希望コース(健保補助あり)

希望するコースに○を付けて下さい。

一般健診

(5,282円)

付加健診

(40歳・45歳・50歳・55歳
60歳・65歳・70歳
7,971円)

乳がん検診

(50歳以上(偶数)1,013円
40~48歳(偶数)1,574円)

子宮がん検診

(36~74歳(偶数)
970円)

子宮がん検診(単独)

(20~34歳(偶数)
970円)

ミニドック

(17,712円(一般健診含む)
※付加健診と同項目)

人間ドック

(28,217円(一般健診含む)
※MEDIO人間ドックと同項目)

希望オプション

()

健康診断希望日

第一希望

第二希望

第三希望

月 日()

月 日()

月 日()

※御予約は、申込書類FAX到着順となります。
※お申込みの時期・タイミングによっては、ご予約確定までにお時間がかかる場合があります。

資料送付先
(問診票・キット)

自宅へ送付 事業所へ送付

その他

事業所名()

住所:〒

担当者名:()TEL:()

健診結果送付先

本人用

自宅へ送付 事業所へ送付

その他

事業所名()

住所:〒

担当者名:()TEL:()

事業所控

本人用結果に同封 「本人用」「事業所控」とも本人宛に発送します。「事業所控」は本人から事業所へ提出する方法です。

事業所へ送付

「事業所控」を、受診者同意のうえ、ご担当者様に直接送付する方法です。

事業所名()

その他 住所:〒

担当者名:()TEL:()

控え不要

精算方法

事業所へ請求

窓口精算

受診時に個別で支払