



全国健康保険協会(協会けんぽ)
生活習慣病予防健診申込書

(事業所住所)

(事業所名)

〒

担当者名
電話番号 () ()
FAX番号 () ()



079-295-3329
(一社)姫路市医師会
企画渉外課 宛

健康保険被保険者証の 保険者番号	健康保険被保険者証の 記号

健康保険証の番号	フリガナ 氏名		性別	生年月日	希望する健診の種類 のいずれかを○で囲んでください			一般健診と併せて受診する場合は○ で囲んでください			健診日	受付時間	備考
					一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日			
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		
			男・女	昭・平	年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診 (単独)	付加健診	子宮頸がん 検診	乳がん 検診	令和 年 月 日		

※㊤健康診断申込表紙を添付してください※

<記入上の注意>

- (1) 健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる女性の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。
また、健診の受診年度において36・38歳になられる女性の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。
- (2) 健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方のうち、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ
囲んでください。
- (3) 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。
※付加健診は今年度40歳、50歳になられる方のみ希望で追加可能です。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。