

2024年度 協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診 先行予約申込書

35～74歳
被保険者 用

【記入前にご確認ください】
記入時の注意事項

事業所所在地	〒		
事業所名称	(フリガナ) 事業所様の情報をご記入ください。		
担当者名			
電話番号		FAX番号	
健康保険証の保険者番号		健康保険証の記号	

センター 記入欄	健康保険証 の 番号	フリガナ		性別	生年月日			協会けんぽ補助利用対象 健診コース							協会けんぽ補助対象 オプション検査 (偶数年齢のみ)	オプション	受診 希望月	
		氏名			年	月	日	希望する健診の種類を○で囲んでください										
1								一般 健診 【午前】	付加 健診	子宮 頸がん 検診 (単独)	日帰り ドック (胃透視)	日帰り ドック (胃カメラ)	日帰り ドック (全大腸)	2日間ドック (標準) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		4月
2								一般 健診 【午前】	付加 健診	子宮 頸がん 検診 (単独)	日帰り ドック (胃透視)	日帰り ドック (胃カメラ)	日帰り ドック (全大腸)	2日間ドック (標準) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		4月
3				男・女	昭・平			一般 健診 【午前】	付加 健診	子宮 頸がん 検診 (単独)	日帰り ドック (胃透視)	日帰り ドック (胃カメラ)	日帰り ドック (全大腸)	2日間ドック (標準) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		4月
4				男・女	昭・平			一般 健診 【午前】	付加 健診	子宮 頸がん 検診 (単独)	日帰り ドック (胃透視)	日帰り ドック (胃カメラ)	日帰り ドック (全大腸)	2日間ドック (標準) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		4月
5																		4月
備考欄																		

**受診ご希望者様の情報を
漏れなくご記入ください。**

一般健診は「午前受付」のみの実施
となります。

日帰りドック(全大腸)は、
全大腸内視鏡もしくは全
大腸CTのうち
一つを、オプション欄に
ご記入ください。

2日間ドック受診時にホテル宿泊を希望する
場合は、ホテル泊にチェックを入れてくださ
い。
提携ホテル(〇〇ホテル/ホテル宿泊料
00,000円)をご案内いたします。

事業所所在地と案内・結果・請求
書送付先が異なる場合は、備考
欄に送付先の記載をお願いします。
記載がない場合は、事業所
所在地に送付いたします。

【ご担当者様へのお願い】
記入内容に不備等があった場合、内容確認のため、ご担当者様宛てにご連絡を差し上げます。
内容確認後に健診日の調整を行うため、「健診予定者日程表」送付までお時間をいただくこととなります。
申込書の郵送前に、再度記入内容の確認をお願いいたします。

〈記入上の注意事項〉 ※記入方法については、別紙の「記入時の注意事項」をご覧ください。

- (1) 一般健診の対象は、年度年齢35～74歳の方です。また、付加健診の対象は、年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳の方となります。
- (2) 今年度で75歳になる方は、75歳になる誕生日の前日までにご受診ください(誕生日を過ぎると協会けんぽ補助対象外となります)。
- (3) この申込書は、35～74歳被保険者用です。35歳未満被保険者及び被扶養者、協会けんぽ以外の保険証をお持ちの方は、「補助対象外用」の申込書にご記載ください。

2024年度 協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診 先行予約申込書

35～74歳
被保険者 用



<センター記入欄>

事業所所在地	〒		
事業所名称	(フリガナ)		
担当者名			
電話番号		FAX番号	
健康保険証の保険者番号		健康保険証の記号	

センター 記入欄	健康保険証 の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日			協会けんぽ補助利用対象 健診コース							協会けんぽ補助対象 オプション検査 (偶数年齢のみ)	オプション	受診 希望月
				年	月	日	希望する健診の種類を○で囲んでください									
1			男・女	昭・平			一般健診【午前】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん検診	子宮頸がん検診	4月
2			男・女	昭・平			一般健診【午前】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん検診	子宮頸がん検診	4月
3			男・女	昭・平			一般健診【午前】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん検診	子宮頸がん検診	4月
4			男・女	昭・平			一般健診【午前】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん検診	子宮頸がん検診	4月
5			男・女	昭・平			一般健診【午前】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/>	乳がん検診	子宮頸がん検診	4月
備考欄																

<記入上の注意事項> ※記入方法については、別紙の「記入時の注意事項」をご覧ください。

- (1) 一般健診の対象は、年度年齢35～74歳の方です。また、付加健診の対象は、年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳の方となります。
- (2) 今年度で75歳になる方は、75歳になる誕生日の前日までにご受診ください(誕生日を過ぎると協会けんぽ補助対象外となります)。
- (3) この申込書は、35～74歳被保険者用です。35歳未満被保険者及び被扶養者、協会けんぽ以外の保険証をお持ちの方は、「補助対象外用」の申込書にご記載ください。