

2025年度 協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診 申込書記入例

【協会けんぽ健診補助利用申込書】

| | | |
|------------|---|-----------------------|
| 事業所所在地 | 〒861-4193 熊本市南区近見5丁目3番1号 | 事業所様の情報を記入ください |
| 事業所名称 | (フリガナ)シャカイフクシホウジン オンシサイダン サイセイカイクマモビョウイン 社会福祉法人 恩賜財団 済生会熊本病院 | |
| 担当者名 | 済生 太郎 | |
| 電話番号 | 096-351-8155 | |
| 健康保険の保険者番号 | 01430016 | 事業所様の健康保険情報について記入ください |
| 健康保険の記号 | 24000000 | |

〈記入上の注意事項〉

- この申込書は、協会けんぽ補助利用申込書です。
35歳未満被保険者及び被扶養者、協会けんぽ以外の健康保険に加入の方は、「補助対象外用」の申込書にご記載ください。
※35歳未満被保険者の方で子宮頸がん検診(単独)希望の場合は、こちらの申込書をご利用ください。
- 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。
- 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。

| センター 記入欄 | 健康保険の 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 | 1 | サイセイ | ハナコ | 男 | 昭 | 58 | 10 | 1 | ○一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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】 | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | 6月 |
| | | 済生 | 花子 | 女 | 平 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | サイセイ | タロウ | 男 | 昭 | 45 | 10 | 1 | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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】 | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | 脳検査 | 10月 |
| | | 済生 | 太郎 | 女 | 平 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ご本人様の健康保険番号・氏名・性別・生年月日を 記入してください。 | | | | ・希望する健診コースを○で囲んでください。 ・2日間ドックのホテル泊を希望する場合は、□にレを入れてください。 | | | | | | | | | | 乳がん検 診・子宮頸 がん検診は、 対象年齢の 方のみ追加 可能です。 | ・人間ドックに オプション検査を 追加する場合は、 こちらに記載くださ い。 ・全大腸コースは、 全大腸内視鏡もし くは全大腸CTを 記載ください。 | 希望月を 記入ください | | | | |
| 4 | 【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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | 女 | 平 | | | | 健診 【午前】 | 健診 【午後】 | 健診 | 検診 (単独) | ドック (胃透視) | ドック (胃カメラ) | ドック (全大腸) | ホテル泊 | ホテル泊 | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 備考欄 | ①事業所所在地と案内・結果・請求書送付先が異なる場合は、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。 ②支払い方法の変更がある場合は、希望の支払い方法をご記載ください。ただし、内容によっては対応できない場合がございます。ご了承ください。※初回受診事業所様につきましては、支払い方法は、当日窓口払いのみとさせていただきます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2025年度 協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診 予約申込書

【協会けんぽ健診補助利用申込書】

〈記入上の注意事項〉※記入方法は、別紙の「記入例」をご覧ください。

- (1) この申込書は、協会けんぽ補助利用申込書です。
35歳未満被保険者及び被扶養者、協会けんぽ以外の健康保険に加入の方は、「補助対象外用」の申込書にご記載ください。
※35歳未満被保険者の方で子宮頸がん検診(単独)希望の場合は、こちらの申込書をご利用ください。
- (2) 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。
- (3) 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。

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

| センター 記入欄 | 健康保険の 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のを○で囲んでください | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | 男・女 | 昭 | 平 | | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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"/> | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/> | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 2 | | | 男・女 | 昭 | 平 | | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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"/> | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/> | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 3 | | | 男・女 | 昭 | 平 | | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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"/> | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/> | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 4 | | | 男・女 | 昭 | 平 | | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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"/> | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/> | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 5 | | | 男・女 | 昭 | 平 | | 一般 健診 【午前】 | 一般 健診 【午後】 | 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"/> | 2日間ドック (全大腸) 【通院】 ホテル泊 <input type="checkbox"/> | 乳がん 検診 | 子宮 頸がん 検診 | | |
| 備考欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |