

健康診断申込書

※太枠内をご記入ください。

申込日 令和8年 月 日

フリガナ	住所 〒	
事業所名		
電話番号	FAX	ご担当者名
※協会けんぽ一般健診をお申込みの場合は必須 ⇒ ①保険者番号		②保険記号

日程 令和8年3月3日(火)・3月4日(水)・3月5日(木)・3月6日(金)

	氏名	フリガナ	性別	生年月日	希望日	健診コース (丸をつけてください)	③保険番号	オプション検査 (丸をつけてください)
例	唐商 工太郎	カラショウ コウタロウ	男	50.4.2	3/3	基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診	12345	1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
1						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
2						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
3						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
4						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
5						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
6						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
7						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
8						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
9						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
10						基本 協会けんぽ コース 一般健診 協会けんぽ 付加健診		1.胃検診 2.ABC検診 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査