

# 協会けんぽ 生活習慣病予防健診等ご受診者名簿

◆事業所名称 フリガナ
◆事業所在地 〒
TEL
FAX
ご担当者名

① 保険者番号	② 健康保険証の記号



◆支払方法：窓口払いのみとなります

下記【1～2】のいずれか ご希望のコースに○をしてください

③ 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	【1】生活習慣病予防健診					【2】人間ドック (胃部検査)	【3】定期 健康診断	ご受診日時	備考	
				一般健診 (バリウム・胃カメラ)	※対象年齢のみご受診可								
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診 (バリウム・胃カメラ)	節目 健診	若年 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	骨粗鬆症 検査	人間ドック (バリウム・胃カメラ)	定期 健康診断	月 日( )	

お申込後、当書式（または同様の書式）をFAXにてご送付ください

**FAX 086-276-7740** / TEL086-276-7870



〒703-8265 岡山市中区倉田567-1  
お問合せ 10:00～17:00(土日祝日を除く)