

記載見本

※FAXのみの受付になります。

■お問い合わせ先■
 済生会福岡総合病院
 健診センター
 ☎092-791-8192
 (直通)
 受付時間9時～17時

FAX専用 (092) 771-3881	2021年度協会けんぽ(生活習慣病予防健診) 補助対象者(35才以上) 専用申込書	No.1
-----------------------------------	--	------

事業所名	サイセイカイフクオカ ソウゴウビョウイン 済生会福岡総合病院	事業所在地	〒810-0001 福岡市中央区天神1-3-46
ご担当者名	〇〇 〇〇	※受診票送付先・連絡先が上記と異なる場合はこちらにご記入ください。	
電話番号	(092) 791-8192	〒	
FAX番号	(092) 771-3881		
保険者番号	〇〇〇〇〇〇	＜健診センター記入欄＞ コース(窓口・請求) オプション(窓口・請求)	
保険証記号	〇〇〇〇〇〇		

	保険証 番号	フリガナ		性別	生年月日			一般健診		付加健診 ※40歳・50歳のみ	補助対象オプション ※偶数年齢のみ		単独 子宮頸がん ※偶数年齢 (20～39才)	予約希望日 ※第二希望日まで 必ず記入してください			備考 ※オプション など
		氏	名		年	月	日	胃透視	カメラ 経口のみ		子宮頸がん	乳がん		年	月	日	
記入例	123	サイセイ タロウ	太郎	男	昭	45	5	5						R3年	5月	5日	
		済生 太郎		女	平									R3年	5月	10日	
1	456	サイセイ ハナコ	花子	男	昭	51	6	6	○			○	○	R3年	6月	6日	
		済生 花子		女	平									R3年	6月	10日	
2	789	サイセイ フウコ	風子	男	昭	10	8	8					○	R3年	8月	8日	
		済生 風子		女	平									R3年	8月	10日	
3				男	昭									R3年	月	日	
				女	平									R3年	月	日	
4				男	昭									R3年	月	日	
				女	平									R3年	月	日	

FAX専用
(092)
771-3881

2021年度協会けんぽ(生活習慣病予防健診)

補助対象者(35才以上) 専用申込書

■お問い合わせ先■
済生会福岡総合病院
健診センター
☎092-791-8192
(直通)
受付時間9時～17時

No.1

事業所名		フリガナ		事業所在地		〒								
ご担当者名		※受診票送付先・連絡先が上記と異なる場合はこちらにご記入ください。												
電話番号		〒												
FAX番号														
保険者番号		〈健診センター記入欄〉 コース(窓口 ・ 請求) オプション(窓口 ・ 請求)												
保険証記号														
保険証 番号	フリガナ		性別	生年月日			生活習慣病 予防健診		付加健診 ※40歳 50歳のみ	補助対象オプション ※偶数年齢のみ		単独 子宮頸がん ※偶数年齢 (20～39歳)	予約希望日 ※第二希望日まで 必ず記入してください	備考 ※オプション など
	氏名	年		月	日	胃透視	カメラ 経口のみ	子宮がん		乳がん				
1			男	昭									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
2			男	昭									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
3			男	昭									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
4			男	昭									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	



事業所名		フリガナ		事業所在地				〒						
保険証 番号	フリガナ		性別	生年月日			生活習慣病 予防健診		付加健診 ※40歳 50歳のみ	補助対象オプション ※偶数年齢のみ		単独 子宮頸がん ※偶数年齢 (20~39歳)	予約希望日 ※第二希望日まで 必ず記入してください	備考 ※オプション など
	氏	名		年	月	日	胃透視	カメラ 経口のみ		子宮がん	乳がん			
			男	昭									R 年 月 日	
			・	・									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
			男	昭									R 年 月 日	
			・	・									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
			男	昭									R 年 月 日	
			・	・									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	
			男	昭									R 年 月 日	
			・	・									R 年 月 日	
			女	平									R 年 月 日	

