

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10時～16時

FAX専用  
 (092)  
 771-3881

2024年度協会けんぽ(生活習慣病予防健診)  
補助対象外専用申込書

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<br>済生会福岡総合病院 | 事業所在地   | 〒810-0001<br>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 ) 10名様以上は会社請求可能 |                             |
| 保険証記号 | 〇〇〇〇〇〇                            |   |                             |

※胃カメラ実施期間:2024年4月～2024年12月

| 記入例 | 保険証番号 | フリガナ<br>氏名 | 性別 | 生年月日 |   |   | 簡易健診<br>13,000円 | 一般健診<br>24,000円 | 半日ドック<br>42,000円 | 胃検査<br>(一般健診・半日ドック) |                | 単独<br>子宮頸がん<br>※偶数年齢<br>(20～39才) | 予約希望日<br>※第二希望日まで<br>必ず記入してください |            |   | 備考<br>※オプションなど |
|-----|-------|------------|----|------|---|---|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|----------------|----------------------------------|---------------------------------|------------|---|----------------|
|     |       |            |    | 年    | 月 | 日 |                 |                 |                  | 胃透視                 | カプセル<br>(経口のみ) |                                  | ①                               | ②          | ③ |                |
| 記入例 | 123   | サイセイ タロウ   | 男  | 62   | 5 | 5 |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ①                               | R6年 5月 5日  |   |                |
|     |       | 済生 太郎      | 女  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ②                               | R6年 5月 10日 |   |                |
|     |       |            |    |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ③                               | R6年 5月 15日 |   |                |
| 1   | 456   | サイセイ ハナコ   | 男  | 61   | 6 | 6 | ○               | ○               |                  |                     | ○              |                                  | ①                               | R6年 6月 6日  |   |                |
|     |       | 済生 花子      | 女  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ②                               | R6年 6月 10日 |   |                |
|     |       |            |    |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ③                               | R6年 6月 15日 |   |                |
| 2   | 789   | サイセイ フウコ   | 男  | 2    | 8 | 8 |                 |                 |                  |                     |                | ○                                | ①                               | R6年 8月 8日  |   |                |
|     |       | 済生 風子      | 女  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  |                                 | ②          |   | R6年 8月 10日     |
|     |       |            |    |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ③                               | R6年 8月 15日 |   |                |
| 3   |       |            | 男  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ①                               | R 年 月 日    |   |                |
|     |       |            | 女  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  |                                 | ②          |   | R 年 月 日        |
|     |       |            |    |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ③                               | R 年 月 日    |   |                |
| 4   |       |            | 男  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ①                               | R 年 月 日    |   |                |
|     |       |            | 女  |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  |                                 | ②          |   | R 年 月 日        |
|     |       |            |    |      |   |   |                 |                 |                  |                     |                |                                  | ③                               | R 年 月 日    |   |                |

FAX専用  
(092)  
771-3881

2024年度協会けんぽ(生活習慣病予防健診)

補助対象外専用申込書

■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10時～16時

|       |      |  |   |
|-------|------|--|---|
| 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) 10名様以上会社請求可能 |   |
| 保険証記号 |      |  |   |

※胃カメラ実施期間:2024年4月～2024年12月

|   | 保険証番号 | フリガナ |   | 性別 | 生年月日 |   |   | 簡易健診<br>13,000円 | 一般健診<br>24,000円 | 半日ドック<br>42,000円 | 胃検査<br>(一般健診・半日ドック) |               | 単独<br>子宮頸がん<br>※偶数年齢<br>(20～39才) | 予約希望日<br>※第二希望日まで<br>必ず記入してください | 備考<br>※オプション<br>など |
|---|-------|------|---|----|------|---|---|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|---------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------|
|   |       | 氏    | 名 |    | 年    | 月 | 日 |                 |                 |                  | 胃透視                 | カメラ<br>(経口のみ) |                                  |                                 |                    |
| 1 |       |      |   | 男  | 昭    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|   |       |      |   | 女  | 平    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
| 2 |       |      |   | 男  | 昭    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|   |       |      |   | 女  | 平    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
| 3 |       |      |   | 男  | 昭    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|   |       |      |   | 女  | 平    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
| 4 |       |      |   | 男  | 昭    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|   |       |      |   | 女  | 平    |   |   |                 |                 |                  |                     |               |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |



福岡県済生会福岡総合病院 健診センター

※胃カメラ実施期間:2024年4月~2024年12月

No.

| 事業所名      |      | フリガナ |    | 事業所在地 |   |     | 〒               |                 |                  |                     |  |                                  |                                 |                    |
|-----------|------|------|----|-------|---|-----|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| 保険証<br>番号 | フリガナ |      | 性別 | 生年月日  |   |     | 簡易健診<br>13,000円 | 一般健診<br>24,000円 | 半日ドック<br>42,000円 | 胃検査<br>(一般健診・半日ドック) |  | 単独<br>子宮頸がん<br>※偶数年齢<br>(20~39才) | 予約希望日<br>※第二希望日まで<br>必ず記入してください | 備考<br>※オプション<br>など |
|           | 氏名   | 年    |    | 月     | 日 | 胃透視 |                 |                 |                  | カメラ<br>(経口のみ)       |  |                                  |                                 |                    |
|           |      |      | 男  | 昭     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ③ R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 男  | 昭     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ③ R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 男  | 昭     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ③ R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 男  | 昭     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ① R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ② R 年 月 日                       |                    |
|           |      |      | 女  | 平     |   |     |                 |                 |                  |                     |  |                                  | ③ R 年 月 日                       |                    |



福岡県済生会福岡総合病院 健診センター