

FAX専用 (092) 771-3881		2025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		＜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																
FAX番号																		
保険者番号																		
保険証記号												※健診受診期間：2025年5月～2026年3月 (4月は新システム導入準備期間のため受診不可) ※胃カメラ実施期間：2025年5月～2026年1月 ※1 付加健診対象者：40・45・50・55・60・65・70才						
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 ※1	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 ・ 女	昭 平									①	R	年	月	日	
		②											R	年	月	日		
		③											R	年	月	日		
2			男 ・ 女	昭 平									①	R	年	月	日	
		②											R	年	月	日		
		③											R	年	月	日		
3			男 ・ 女	昭 平									①	R	年	月	日	
		②											R	年	月	日		
		③											R	年	月	日		
4			男 ・ 女	昭 平									①	R	年	月	日	
		②											R	年	月	日		
		③											R	年	月	日		



※ 胃カメラ実施期間:2025年5月～2026年1月

※1 付加健診対象者:40・45・50・55・60・65・70才

No.

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 ※1	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									①	R	年	月	日	
			・	・									②	R	年	月	日	
			女	平									③	R	年	月	日	
			男	昭									①	R	年	月	日	
			・	・									②	R	年	月	日	
			女	平									③	R	年	月	日	
			男	昭									①	R	年	月	日	
			・	・									②	R	年	月	日	
			女	平									③	R	年	月	日	
			男	昭									①	R	年	月	日	
			・	・									②	R	年	月	日	
			女	平									③	R	年	月	日	
			男	昭									①	R	年	月	日	
			・	・									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