

# 健康診断申込書

※太枠内をご記入ください。

申込日 令和7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7年2月26日(水)・2月27日(木)・3月6日(木)・3月7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 協会けんぽの	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	S50.4.1	3/7	基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>	12345	1.胃検診 2. <u>ABC検診</u> 3.大腸がん 4.血圧脈波 5.前立腺PSA 6.眼底検査
1						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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						基本コース・ <u>協会けんぽ 一般健診</u>		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