

全国健康保険協会（協会けんぽ生活習慣病予防健診）

FAX 予約

FAX でのご予約をご希望のお客様は下記手順に沿ってお申し込みください。

申込書がお手元に無い場合は以下から手順に沿ってダウンロードください。

STEP1：オプション・コースをご確認ください。

全国健康保険協会（協会けんぽ生活習慣病予防健診）

STEP2：申込書をダウンロードしてください。

（次のページに申込書がございます。）

STEP3：申込書の必要事項をすべてご記入ください。

※ご記入いただいた健診希望日はご予約の確定ではありません。

STEP4：申込書を FAX にて送信ください。

STEP5：担当者からご連絡致します。

※沢山のお申し込みをいただいております、ご連絡までお時間を頂戴しております。

STEP6：申し込み完了

全国健康保険協会[協会けんぽ]

阪南市民病院専用 生活習慣病予防健診申込書

阪南市民病院専用

2024年度 受診申込書

阪南市民病院返信専用FAX

072-471-3317

FAX到着順に折り返しの電話を致します
混雑時にはお日にちを頂く場合がございます



折り返しの連絡先

【 】

フリガナ			
事業所名			
所在地	〒		
TEL		担当者名	

※こちらは見本です ご自身の保険証をご確認の上、ご記入下さい

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00123
記号	12345678	番号 9
氏名	バルクリ 花子	
生年月日	平成 元年 2月 3日	
性別	男	
資格取得年月日	令和 元年 1月 22日	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇	
① 保険者番号	99999999	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3	

見見見
本本本
見見見
本本本

①保険者番号	②記号

※空欄に必要事項を記入、ご希望の健診項目に○をつけてください

③番号	フリガナ		性別	生年月日	○で囲んでください	一般健診と併せて受診する場合は○で囲んでください	胃カメラ振替ご希望の場合は○で囲んでください	健診希望日 ※複数ご記入ください	備考
	氏名								
1			男・女		一般健診	付加健診	経口		
					20~38歳偶数 子宮頸がん検診 (単独)	マンモグラフィ	経鼻		
						子宮頸がん	鎮静剤 (経口のみ)		
2			男・女		一般健診	付加健診	経口		
					20~38歳偶数 子宮頸がん検診 (単独)	マンモグラフィ	経鼻		
						子宮頸がん	鎮静剤 (経口のみ)		
3			男・女		一般健診	付加健診	経口		
					20~38歳偶数 子宮頸がん検診 (単独)	マンモグラフィ	経鼻		
						子宮頸がん	鎮静剤 (経口のみ)		