

全国健康保険協会

加入者(ご本人用)

生活習慣病予防健診申込書

(事業所所在地) 〒 -
(事業所名称)

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。
所在地 〒 -
支店名 (営業所名)
担当者名
電話番号
FAX番号

平成 年 月 日
全国健康保険協会 支部 行

○年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

Table with 2 columns: 健康保険被保険者証の保険者番号, 健康保険被保険者証の記号

担当者名
電話番号 ( )
FAX番号 ( )

Main table with columns: 受付番号, 健康保険証の番号, フリガナ氏名, 性別, 生年月日, 希望する健診の種類, 一般健診と併せて受診する場合, 健診を受ける日, 健診機関名, 備考

※「健診を受ける日」は、受診したい健診機関とあらかじめ日程調整してから記入していただく欄です。

巡回検診車の希望の有無
有・無

<記入上の注意>

- (1) 健診の受診年度において36歳・38歳になられる被保険者の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んで下さい。
(2) 健診の受診年度において40歳から74歳までの偶数年齢になられる被保険者の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。
(3) 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。
(4) 健診機関名は、健診を受ける健診機関名を記入してください。なお、健診機関コード(10桁)は健診実施機関にお尋ねになるか、チラシ等の健診実施機関一覧表などを参照し記入してください。
(5) 検診車による健診受診を希望される事業所については、事業所単位で記入してください。

(注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。
(注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。



# 生活習慣病予防健診申込書の記入例

この欄は記入不要です。

健診の種類は「一般健診」または「子宮頸がん検診(単独)」のどちらかを○で囲んでください。

全国健康保険協会 被保険者(ご本人用)  
生活習慣病予防健診申込書

(事業所所在地) 〒999-9500

〇〇県△△市〇〇町4-2

〇〇株式会社

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は下記に連絡先を記入してください。

所在地 〇〇県△△市〇〇町4-2-1

支店名 〇〇〇株式会社  
(営業所名) △〇〇支店

担当者名 健康 次郎  
電話番号 123 (456) 6789  
FAX番号 123 (456) 6788

健康保険被保険者証

本人(被保険者) 00123  
平成XX年XX月XX日交付  
記号 11010203 番号 123

氏名 ケンボ タロウ  
健康 太郎  
生年月日 昭和XX年XX月XX日 性別 男  
資格取得年月日 昭和XX年XX月XX日

事業所名称 〇〇株式会社  
保険者番号 0101000111  
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〇-〇-〇

平成XX年XX月XX日  
全国健康保険協会 〇〇支部 行  
〇年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

健康保険被保険者証の 保険者番号	健康保険被保険者証の 記号
8桁	「7桁～8桁の番号」

受付番号 (記入不要)	健康保険証の 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類 いずれかを○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	健診を受ける日	健診機関名 (健診機関コード)	備考
	123	ケンボ タロウ 健康 太郎	男	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成XX年X月XX日	〇〇病院 1 2 3 4 5 6 7 2 3 1	
	1234	ケンコウ ツギコ 健康 次子	女	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成XX年X月XX日	〇〇クリニック 1 2 3 4 5 6 7 5 6 4	
	12345	キョウカイ ヤスコ 協会 保子	男	昭和XX年XX月XX日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成XX年X月XX日	〇〇内科病院 1 2 3 4 5 6 7 8 8 8	
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		
			男	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		
			女	昭和 年 月 日	一般健診	付加健診 乳がん検診 子宮頸がん検診	平成 年 月 日		

※「健診を受ける日」は、受診したい健診機関とあらかじめ日程調整してから記入していただく欄です。

<記入上の注意>

- 健診の受診年度において36歳・38歳になられる被保険者の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。また、健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる被保険者の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください。
  - 健診の受診年度において40歳から74歳までの偶数年齢になられる方のうち、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。
  - 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」・「付加健診」をそれぞれ○で囲んでください。
  - 健診機関名は、健診を受ける健診機関名を記入してください。なお、健診機関コード(10桁)は健診実施機関にお尋ねになるか、チラシ等の健診実施機関一覧表などを参照し記入してください。
  - 検診車による健診を受診される事業所については、事業所単位で記入してください。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。  
(注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談を受けること並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

《次の点にご注意下さい》

- ・健診当日は、保険証の提示が必要となります。
- ・申込書にすべて記入が終わりましたら、写しをとり、控えとして保管してください。

「一般健診」に「付加健診」「乳がん検診」「子宮頸がん検診」を追加される方は希望のところに○で囲んでください。なお、健診種類によって年齢等の制限がありますので、事前にご確認ください。

予約した受診年月日を和暦で記入してください。

予約した健診機関名と健診機関コードを記入してください。

\*注 備考欄  
①内線番号等の連絡先を記入して下さい。(内部連絡用です)  
②対象年齢ではない健診を実費で受ける場合には、その旨をご記入下さい。  
③差額人間ドックを申し込んだ場合は、その旨をご記入下さい。