協会けんぽ　生活習慣病予防健診　予約申込書

No.（　　）

事業所情報				
	所在地	〒		
	事業所名	(フリガナ)		
	電話番号		健康保険証情報	
	FAX番号		保険証の記号	
	ご担当者名		保険者番号	

今津赤十字病院
TEL　092-806-2111
FAX　092-806-2314

	保険証番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	健診コース 35～74歳	 40・45・50・55・60・65・70歳	 20・25・30歳	 40歳以上の偶数年齢の女性	 定期健診	希望日 第1	 第2	 第3
1			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
2			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
3			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
4			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
5			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
6			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
7			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
8			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
9			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／
10			男・女	昭・平　年　月　日	一般健診 胃透視・胃カメラ	節目健診 胃透視・胃カメラ	若年層健診	骨粗鬆症検査	A・B	／	／	／

※10名以上のお申し込みの場合は、コピーをしてご利用ください。