

協会けんぽから送付される一覧表をご利用される方はこの記入例を参考にしてください。

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧

令和6年度

記入例

*連絡先の電話番号・FAX番号を記載してください。

健康保険証 の番号	氏名	性別	生年月日	②		③		備考	④
				単独で受診できます	一般健診と併せて受診できます	③	備考		
①	シマダ イチコ 島田 市子	女	昭和34年12月6日	○ 一般 健診	***	***	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日 胃検査 無し
②	ケンシン ケイコ 健診 恵子	女	昭和33年5月29日	一般 健診	***	***	○ 乳がん 検診	○ 子宮頸か 検診	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日
③	カナヤ ケンコウ 金谷 健康	男	昭和49年5月18日	一般 健診	***	○ 付加 健診	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日
④	キョウカイ ケンシン 協会 検診	男	昭和43年6月20日	一般 健診	***	***	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日 胃検査 無し
⑤	シスオカ タロウ 静岡 太郎	男	昭和52年6月24日	一般 健診	***	***	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日
⑥	ノダ バラ 野田 薔薇	女	昭和51年8月11日	一般 健診	***	***	○ 乳がん 検診	✕ 子宮頸か 検診	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日 胃検査 無し
⑦	チバ ヤマオ 千葉 山雄	男	昭和59年10月21日	一般 健診	***	✕ 付加 健診	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日
⑧	ヤガワ スイコ 谷川 水子	女	昭和34年12月6日	一般 健診	***	***	✕ 乳がん 検診	✕ 子宮頸か 検診	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日
⑨	カワネ ハナコ 川根 花子	女	平成6年4月22日	***	○ 子宮頸か (単独)	***	***	***	健診機関名： 島田市立総合医療センター 健診予定日： 年 月 日

- ① 保険者番号・健康保険証の記号・番号が記載されている事を確認してください。
- ② 希望する健診を ○ で囲んでください。希望しない健診には ✕ をつけてください。
- ③ 健診の希望日をご記入ください。曜日希望などありましたら余白に記入してください。
- ④ 胃検査を希望しない場合はその旨をご記入ください。

記載がなければ胃透視検査を実施します。

* 35歳未満の方、オプション検査ご希望の方は別紙の申込書にご記入ください。