

**【生活習慣病予防健診申込書】**

※下記項目をチェックしてからFAXをお願い致します。

- 生活習慣病予防健診対象者の年齢該当者  
(20歳、25歳、30歳、35歳～74歳)であるか。
- ★保険者番号、★記号、★番号の記入
- 受診者の退職や保険証が変更になった場合は連絡します。

事業所名称			担当者名		
事業所所在地	〒				
電話番号			FAX番号		
必ずご記入ください	健康保険被保険者証 ★保険者番号		健康保険被保険者証 ★記号		

領収書宛名 (4種から選択)	1. 個人名 (窓口支払い)    2. 会社名 (窓口支払い)    3. 会社名 (会社請求) 4. 会社名 (会社請求) + オプション検査(個人負担)
-------------------	------------------------------------------------------------------------------------

※20歳25歳30歳の若年健診は、胃カメラと便潜血がありません。

受診日	生年月日		一般健診と併せて受診可能(○で囲む)【※予約時申込要】			備考欄
R 年 月 日	フリガナ: 氏名:	S・H 年 月 日				
		男・女				
★保険証の番号	一般健診 (35歳～39歳) 胃カメラと便潜血検査 希望するものに○をつけて下さい	胃カメラ 口から鼻から希望か選択して下さい。	節目健診 (40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・ 70歳)	喀痰細胞診健診 指数( 本× 年) ※計600未満の方は対象外 ※50歳以上対象 5日間の間に3日分の喀痰採取	骨密度検診 ※女性で40歳以上の偶数年齢のみ	
(枝番)	胃カメラ    便潜血    2回法	鼻    口 血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は鼻は選べません。				

受診日	生年月日		一般健診と併せて受診可能(○で囲む)【※予約時申込要】			備考欄
R 年 月 日	フリガナ: 氏名:	S・H 年 月 日				
		男・女				
★保険証の番号	一般健診 (35歳～39歳) 胃カメラと便潜血検査 希望するものに○をつけて下さい	胃カメラ 口から鼻から希望か選択して下さい。	節目健診 (40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・ 70歳)	喀痰細胞診健診 指数( 本× 年) ※計600未満の方は対象外 ※50歳以上対象 5日間の間に3日分の喀痰採取	骨密度検診 ※女性で40歳以上の偶数年齢のみ	
(枝番)	胃カメラ    便潜血    2回法	鼻    口 血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は鼻は選べません。				

受診日				生年月日		一般健診と併せて受診可能(○で囲む)【※予約時申込要】			備考欄	
R年 月 日		フリガナ: 氏名:		S・H 年 月 日						
		男・女								
★保険証の番号		一般健診 (35歳～39歳) 胃カメラと便潜血検査 希望するものに○をつけて下さい		胃カメラ 口から鼻から希望が選択して下さい。		節目健診 (40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・ 70歳)			喀痰細胞診健診 指数( 本× 年) ※計600未満の方は対象外 ※50歳以上対象 5日間の間に3日分の喀痰採取	骨密度検診 ※女性で40歳以上の偶数年齢のみ
(枝番)		胃カメラ 便潜血 2回法		鼻 ・ 口 血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は鼻は選べません。						

受診日				生年月日		一般健診と併せて受診可能(○で囲む)【※予約時申込要】			備考欄	
R年 月 日		フリガナ: 氏名:		S・H 年 月 日						
		男・女								
★保険証の番号		一般健診 (35歳～39歳) 胃カメラと便潜血検査 希望するものに○をつけて下さい		胃カメラ 口から鼻から希望が選択して下さい。		節目健診 (40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・ 70歳)			喀痰細胞診健診 指数( 本× 年) ※計600未満の方は対象外 ※50歳以上対象 5日間の間に3日分の喀痰採取	骨密度検診 ※女性で40歳以上の偶数年齢のみ
(枝番)		胃カメラ 便潜血 2回法		鼻 ・ 口 血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は鼻は選べません。						

受診日				生年月日		一般健診と併せて受診可能(○で囲む)【※予約時申込要】			備考欄	
R年 月 日		フリガナ: 氏名:		S・H 年 月 日						
		男・女								
★保険証の番号		一般健診 (35歳～39歳) 胃カメラと便潜血検査 希望するものに○をつけて下さい		胃カメラ 口から鼻から希望が選択して下さい。		節目健診 (40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・ 70歳)			喀痰細胞診健診 指数( 本× 年) ※計600未満の方は対象外 ※50歳以上対象 5日間の間に3日分の喀痰採取	骨密度検診 ※女性で40歳以上の偶数年齢のみ
(枝番)		胃カメラ 便潜血 2回法		鼻 ・ 口 血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は鼻は選べません。						