

協会けんぽ生活習慣病予防健診申込書（鑑） 事業所様用

《対象者》

全国健康保険協会（協会けんぽ）にご加入の被保険者（ご本人）の方

年度内お一人様1回に限り、協会けんぽの助成を受けられます

（注）平成29年度中に75歳になられる方は、75歳の誕生日の前日まで受診することが出来ます

事業所住所 ※健診材料が送付される住所です 〒 _____ TEL _____ _____ FAX _____	
事業所名 _____	ご担当者 _____ 様

その他の送付先 事業所住所と異なる場合のみご記入ください ※（結果・請求書・その他）
 住所 〒 _____ 上記に○印をつけてください。

TEL _____

宛 名 _____

担当者名 _____ 様

希望 月日		日間
ご希望の受付時間帯に○印をつけてください		
8:30～9:00	9:00～9:30	9:30～10:00
○	○	○

お支払 方法	<input type="checkbox"/> 当日払い	<input type="checkbox"/> 後日振込み
-----------	-------------------------------	--------------------------------

※ 子宮がん・乳がん検診は午後からの受診となります
 受付時間は12:30～13:30迄になります

※年度内（平成29年4月2日～平成30年4月1日）

協会けんぽ生活習慣病予防健診	人数
一般健診 （年度内35歳～75歳の誕生日前日まで）	
一般健診 + 付加健診 （年度内40歳・50歳）	
一般健診 + 子宮がん・乳がん （年度内40歳～74歳の偶数年齢）	
一般健診 + 子宮がん （年度内36歳～74歳の偶数年齢）	
一般健診 + 乳がん （年度内40歳～74歳の偶数年齢）	
子宮頸がん検診（単独） （年度内20歳～38歳の偶数年齢）	

◆左記に任意で追加できるオプション

追加項目	人数	追加項目	人数
肺がん検診 ※読影料が追加		骨密度検診	
喀痰検査 ※肺がん検診受診 時のみ追加可		腹部超音波検査	
前立腺がん検診		眼底検査（両眼）	
子宮頸がん検診		眼底・眼圧検査 （両眼）	
乳がん検診 マンモグラフィ （40歳以上対象）			

平成29年度より当センターでは、乳がん検診における視触診は廃止となりました。

◎備 考 （その他の追加項目等）

青森市住民健診同日受診（有 ・ 無）

《お申込み・お問い合わせ先》

公益財団法人 青森県総合健診センター センター健診課

〒030-0962

TEL 017-741-2336

青森県青森市佃2丁目19-12

FAX 017-741-2386

※健診等に関わる個人情報について、疫病予防研究、疫学的調査研究の目的に限り使用させていただくことがありますが、個人情報の保護については十分配慮いたしますので予めご了承願います。

協会けんぽ生活習慣病予防健診申込名簿

事業所名：														
保険者名称		全国健康保険協会 _____ 支部			…支部の名称 …8桁の上記支部の番号 …8～10桁の事業所の番号									
保険者番号										} をご記入ください				
保険証記号														
健診日	保険証番号	フリガナ・氏名	生年月日	年齢	健診コース（○で困んでください）					追加項目				
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					
		フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日	歳 性別 男 女	一般 健診	付加	子宮	乳	子宮 頸がん 検診 (単独)					