ホームページ出力用　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

事業所所在地：　〒　　－ （本社所在地） 事業所名称： 担当者名： 電話番号： FAX番号：	事業所所在地：　〒　　－ （支店・営業所） 事業所名称： 担当者名： 電話番号： FAX番号：

※左記と連絡先が別の場合は記入してください。

○例年、生活習慣病予防健診の対象となる方がいる事業所様へ、当協会へご提出いただくための生活習慣病予防健診申込書をお送りしておりましたが、令和2年度より、当協会へのお申し込み手続きは不要となりました。

○この一覧は、申込書に代えて、生活習慣病予防健診の対象となる方をお知らせするためのものです。

○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。

※病院使用欄　健診実施機関名：医療法人　永仁会　入間ハート病院健康管理センター　埼玉県入間市小谷田1258-1　TEL04-2935-0320　FAX04-2934-3833

団体コード	請求区分
	窓口　・　請求

IDチェック（日付／担当）		団体チェック（日付／担当）		日程調整（日付／担当）		日程通知（いずれかに○）（日付／担当）			システム登録（日付／担当）		書類送付（日付／担当）	
						FAX TEL						

保険者番号	健康保険証の記号

健康保険証の番号	フリガナ 氏　名	性別	生年月日	単独で受診できます		一般健診と併せて受診可能			通信欄 （健診予定日時は当院で記載して返信いたしますので、空欄でお送りください。ご希望日は欄外にご記入ください）
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：
		M・F	S・H　年 月　日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日：　年　月　日 時　分 オプション等：