生活習慣病予防健診予約申込書

公立丹南病院（健診機関コード：１８１０７１４５８２）　行

FAX　第1回線　0778-51-2009（専用回線）　第2回線　0778-52-8620

※１　助成対象の健診をお選び下さい。対象年齢から助成対象となるか否かは
協会けんぽから送付される一覧に記載されておりますので、ご確認下さい。

※２　乳がん、子宮がん検診を希望の方は〇をつけて下さい。
又、助成対象外等の方は自費の方に〇をつけて下さい。

※３　胃部検査の希望に〇をつけて下さい。しない場合は×をつけて下さい。
経鼻は人数制限がございますので、ご希望に添えない場合はご了承ください。
※令和５年４月から、胃部内視鏡検査での鎮静剤の使用はできません。

≪事業者様記載欄≫

FAX送信日	年　月　日
FAX送信枚数	枚
事業所所在地	〒　－
事業所名称	
ご担当者様名	
TEL	（　）
FAX	（　）

≪公立丹南病院返信欄≫

返信日	年　月　日
当院担当者	

※当院からの返信が、１週間ほど経ってもない場合は、ご連絡をお願い致します。

保険者番号	健康保険証の記号

健康保険証番号	フリガナ / 氏名	性別	生年月日	受診される健診を〇で囲んでください ※1		一般健診と併せて受診する場合は〇で囲んでください ※2					健診予約希望日 第1希望	第2希望	第3希望	胃部検査 ※3
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻
		男 女	昭 平　年　月　日	一般健診	子宮がん検診（単独）	付加健診	協会対象乳がん	自費乳がん	協会対象子宮がん	自費子宮がん	月　日	月　日	月　日	透視 経口 / 経鼻