

全国健康保険協会(協会けんぽ)健診予約確認書(企業・事業所申込用) R7.2月改訂

①申込団体様の情報をご記入ください。

		お申込日	令和	年	月	日
事業所名	フリガナ					
事業所所在地	〒 -					
電話番号			FAX番号			
ご担当者様	フリガナ					

②健康保険の情報をご記入ください。

保険者名称	保険者番号	保険証記号
全国健康保険協会 支部		

③ご希望の健診内容にお申込み人数等を詳しくご記入ください。

	オプションなし	乳がんのみ	子宮がんのみ	乳がん+子宮がん	子宮がん(単独)	その他ご希望のオプションをご記入下さい↓ (胃カメラ、腹部エコー等)
●一般健診	名	名	名	名		
●一般+付加健診	名	名	名	名		
●定期健康診断①	名	名	名	名	名	※定期健康診断に胃カメラの追加はできません
●定期健康診断②	名	名	名	名	名	※定期健康診断に胃カメラの追加はできません
●その他 (人間ドック等)	名	名	名	名	名	

④ご希望の予約月等を詳しくご記入ください。

例)協会けんぽ 一般健診 4月頃 水曜日に〇名 等

【注意事項】

※土曜日の予約は出来ませんのでご注意ください。
 ※予約状況によっては希望どおりに日程をお取りできない可能性もございますので予めご了承ください。
 ※2月～5月の間は予約が集中するため日程のご案内に数週間お時間をいただく場合がございます。
 ※協会けんぽの一般健診は健康保険にご加入中のご本人様(扶養は除く)で35歳以上～75歳(誕生日の前日)までが対象となります。
 ※協会けんぽの付加健診は対象年齢が40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳となります。
 ※婦人科健診につきましては火、木、金曜日で実施いたします。
 ※オプションの内容によっては実施していない曜日もございますので詳細はお電話にてご確認ください。
 ※協会けんぽの健診は基本バリウムとなります。胃カメラにつきましては他の組合様等の予約状況によっては、事前の予約が出来ない場合がございます。なお胃カメラへの変更は4,000円(税込)の差額料金がかかります。(全身麻酔不可)

【返信先】都城健康サービスセンター FAX:0986-36-8720 E-MAIL:kensin@miyakonojokenko.com
 検診課 宛て