

# 医療法人みわ記念病院 協会けんぽ(企業)受診申込書(FAX用)

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

※太枠内にご記入の上、FAX送信してください。(FAX番号:0865-42-6052)

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

健康保険被保険者証の保険者番号	健康保険被保険者証の記号

健康保険証の 番号	フリガナ	生年月日	年齢	性別	希望する健診の種類 どちらかを○で囲んでください		希望する検査 いずれか1つを○で囲んでください			一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください		健診ご希望月 (和暦でご記入ください)			
	氏名				協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃
	昭・平	年 月 日	歳	男・女	協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃
	昭・平	年 月 日	歳	男・女	協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃
	昭・平	年 月 日	歳	男・女	協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃
	昭・平	年 月 日	歳	男・女	協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃
	昭・平	年 月 日	歳	男・女	協会けんぽ (一般健診)	協会けんぽ (付加健診)	胃X線	胃カメラ (経口) (月・木・金・土)	胃カメラ (経鼻) (月・木)	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和	年	月	頃

負担金の支払い方法	<input type="checkbox"/> 窓口でご本人がお支払い	<input type="checkbox"/> 企業でまとめて(請求書)	備考(オプションなど)
案内パンフレット郵送先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 企業	
結果郵送先	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 企業	

## <記入上の注意>

- 健診の受診年度において36歳・38歳になられる女性の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ選択してください。
- 健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方が、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ選択してください。
- 「乳がん検診」「子宮頸がん検診」は外部委託をしております。右記の医療機関での実施となります。(乳がん:金光病院 乳がん・子宮がん:玉島病院)
- 一般健診を受診される方のうち、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方が、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれ選択してください。  
(注) 今年度で75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までにご受診を終えていただく必要があります。  
(注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導・健康相談並びに個人が識別されない方法での統計・調査研究に限り使われます。  
(注) 健診結果からメタボリックシンドロームの予防が必要と思われる方は、生活習慣を見直すための保健指導(特定保健指導)を受ける必要があります。
- 火曜日・日曜日・祝日・年末年始は休診日となっています。
- 胃カメラ(経口・経鼻)を希望される方がたいへん多いため、ご希望日に受診できない場合があります。予めご了承ください。(胃カメラ実施日は、月・木・金・土となっています)  
なお、経鼻での胃カメラは、月・木のみの実施となります。