

全国健康保険協会

生活習慣病予防健診申込書

令和 年 月 日

全国健康保険協会 大阪 支部 行

○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。

| | |
|---------------------|----------------------------|
| 健康保険被保険者証の 保険者番号 | 記号 ※健康保険証の記号 とは異なります |
| 01270016 | 2750000270 |

| | |
|------|--------|
| 氏名 | |
| 住所 | (〒 -) |
| 電話番号 | |

任意継続
被保険者（ご本人）用

この申請書は、被保険者（ご本人）用です。

被扶養者（ご家族）の方につきましては、「特定健康診査受診券申請書」に必要事項をご記入のうえ、協会けんぽ大阪支部へご郵送ください。後日、「特定健康診査受診券」をお送りします。

| 受付番号 (記入不要) | 健康保険証の 番号 | フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 希望する健診の種類 いずれかを○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 | | | 健診を受ける日 | 健診機関名 (健診機関コード) | 資格喪失 予定年月日 |
|----------------|--------------|------|--|-----|--------------|--------------------------------|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|---------------|
| | | 氏名 | | | | 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 | | | |
| | | | | 男・女 | 昭・平 年 月 日 | <input type="radio"/> 一般 健診 | <input type="radio"/> 子宮頸がん 検診 (単独) | <input type="radio"/> 付加 健診 | <input type="radio"/> 乳がん 検診 | <input type="radio"/> 子宮頸 がん 検診 | 令和 年 月 日 | | 年 月 日 |

○健診を希望する方は、太線枠内について記入してください。

○健診を受ける日までに、任意継続の資格を失った場合は、補助ができませんのでご注意ください。

(注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。

○この健診結果は、特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

記入例

「対象者年齢一覧表」を参考に、希望される健診の種類
どちらかを必ず○で囲んでください。
※年齢対象外の場合は補助できませんのでご注意ください。

「対象者年齢一覧表」を参考に、「一般健診」と併せて受診され
る方は希望の項目を○で囲んでください。
※年齢対象外の場合は補助できませんのでご注意ください。

予約された健診機関名と
健診機関コードを記入し
てください

| 健康保険証の 番号 | フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 希望する健診の種類 いずれかを○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 | | | 健診を受ける日 | 健診機関名 (健診機関コード) | | | | | | | | 資格喪失 予定年月日 |
|---------------|------------|------------|------------------------------------|------------------|---|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| | 氏名 | | | | 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 | | 2 | 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 123456 | ケンボ | タロウ | <input checked="" type="radio"/> 男 | 36年 8月23日 | <input checked="" type="radio"/> 一般 健診 | <input type="radio"/> 子宮頸がん 検診 (単独) | <input type="radio"/> 付加 健診 | <input type="radio"/> 乳がん 検診 | <input type="radio"/> 子宮頸 がん 検診 | 令和 1年 7月 19日 | 〇〇健診センター | | | | | | | | 元年10月 1日 |



予約された健診年月日をご記入く
ださい。予約は受診日の1か月以
上前をお願いします。

申込手順

