

健康診断申込書(受診者名簿)ご記入方法

① 健康診断申込書(受診者名簿)のご記入をお願い致します。(受診者すべての方を記入)
年齢は令和9年3月31日時点の年齢をご記入下さい。

② 項目へは下記の通りご記入下さい。

| 項目 | 項目内容 |
|------|--|
| 生活習① | 生活習慣病予防健診：協会けんぽ加入者 35歳～74歳(75歳誕生日前日まで) |
| 生活習② | 生活習慣病予防健診：協会けんぽ加入者 20歳・25歳・30歳 |
| C | 定期健康診断 (C)：協会けんぽ未加入者 35歳以上 |
| A | 定期健康診断 (A)：年度末34歳以下の受診者 |
| 深夜 | 特定業務従事者健診 (深夜業務) |
| C特定 | 定期健康診断 (C特定)：協会けんぽ被扶養者 40歳～74歳(75歳誕生日前日まで) |
| ○ | 胃部エックス線検査(バリウム) ※希望者 |
| ○ | 大腸がん検査 ※希望者 |

◆ 協会けんぽ加入者の方は、全国健康保険協会より郵送される『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』を確認して頂き「保険者番号」及び「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」をご記入ください。

※申請中の場合は「健康保険証の番号」に『申請中』とご記入ください。

番号を取得した際は山梨厚生病院 予防医学センター(TEL 0553-22-7898)へ必ずお知らせください。

※「骨粗鬆症検診」及び「喀痰細胞診」の実施はありませんのでご注意ください。

健康診断申込書 (受診者名簿) 受診日: 令和 年 月 日

太枠内の記入をお願いします。

| | | | | | | | | | | |
|------|------------------------|--|--|--|--|-------|----------|--|--|--|
| 事業所名 | | | | | | 担当者名: | | | | |
| 所在地 | 生活習慣病予防健診 ① ② を受ける方は必須 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | FAX番号 | | | | |
| | | | | | | 保険者番号 | 健康保険証の記号 | | | |

※ご希望の方は全員(○)を付けてください→

| No | 保険番号 (国保不要) | 氏名 | カナ(半角) | 性別 | 生年月日 | 年度末 年齢 | 項目 | 希望者 (○) | | 備考 |
|----|----------------|-------|----------|----|---------|-----------|------|------------|----|----|
| | | | | | | | | 胃部 | 大腸 | |
| 1 | 123 | 厚生 太郎 | コウセイ タロウ | 男 | S55.5.5 | 46 | 生活習① | ○ | ○ | |
| 2 | 456 | 厚生 花子 | コウセイ ハナコ | 女 | S45.4.5 | 56 | C特定 | ○ | ○ | |
| 3 | 789 | 健診 次郎 | ケンシン ジロウ | 男 | H11.1.1 | 28 | A | | ○ | |
| 4 | 申請中 | 健診 月子 | ケンシン ツキコ | 女 | H14.1.4 | 25 | 生活習② | | | |

エクセル形式の受診者名簿を当協会のホームページに掲載いたしますのでご利用ください。

<http://www.y-roukikyou.com/kenkoushingan.html>

なお、エクセル形式をご利用の方はメールにてお申込み下さい。info@y-roukikyou.com