# 協会けんぽ生活習慣病予防健診　申込表

FAX: 0270(23)8525

石井病院　健診センター
TEL:0270(23)8526
担当:

| | |
|---|---|
| 〒 | : |
| 住　　所 | : |
| 会 社 名 | : |
| T E L | : |
| F A X | : |
| ご担当者名 | : |

| | |
|---|---|
| 保険者番号 | |
| 保険証記号 | |

| 健康保険証の番号 | フリガナ<br>氏　名 | 性別 | 生年月日 | 検診種類 | 一般健診と併せて受診可（希望あればチェック） | | 健診予定日 | 胃検査 | 備考・オプション |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | 一般健診 | 付加健診 | 乳がん・子宮 | | バリウム・カメラ | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |
| | | 男・女 | 昭和・平成<br>年　月　日 | | | 乳がん・子宮 | | | |