

令和8年度

会場健診

健康診断申込書

下記の通り健康診断を申し込みます

年 月 日

(事業所所在地)

〒

(事業所名称)

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

(日中連絡先)

上記連絡先以外に希望がありましたらご記入ください

支払い方法について

☒ 当日現金またはクレジットカード払い(個人)

☐ 会社請求(オプション検査も含む)

☐ 会社請求(オプション検査は当日窓口払い)

健康保険組合													
健康保険証 記号	健康保険証 番号	フリガナ	性別	生年月日	健診の種類（節目健診はの会場のみ申込可※神奈川県のみ）				オプション（※神奈川県のみ）		希望年月日	会場名	備考
		名前			35才～74才 （¥5,500）	20/25/30才 （¥2,500）	40/45/50/55/ 60/65/70才 （¥8,280）	34才以下・ 年2回目受診等 （¥9,900）	の会場のみ 実施	の会場のみ 実施			
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									
			男・女	昭和 平成	一般健診	若年健診	節目健診 (旧 付加健診)	法定健診 (定期健診)	☐ 眼底 ☐ 腹部エコー ☐ 乳腺エコー	☐ 子宮頸がん	年 月 日		
				年 月 日									