

令和8年度協会けんぽ健康診断予約申込書（事業所用） 様式

以下の必要事項をご記入のうえ、予約申込み期間内にFAX送信してください
FAXの予約受付期間は、1/26午前10:30～1/30午後15時まで。受付期間終了後抽選とさせていただきます

◆お客様情報

①事業所名	フリガナ		
②住所	フリガナ 〒		
③TEL	※必ず連絡が取れる番号を記入してください	④FAX	
⑤ご担当者名			

◆健診内容

希望コース	人数	
一般・節目健診 35歳～74歳の被保険者 (節目健診は5歳刻み)	胃カメラ 追加料金(¥4,400)	名様
	胃透視	名様
	胃検査なし	名様
子宮頸がん検診(単独受診) 20～38歳(偶数年齢の女性)	名様	
法定/若年者 健診	名様	
合 計	名様	

★子宮頸がん検診（単独受診）とは？
対象者は、20～38歳の偶数年齢の女性です。
一般健診・法定健診の受診はせず、子宮頸がん検診のみ
単独受診を希望される方の人数を記入してください。

★若年者健診とは？
対象者は、20・25・30歳の節目年齢の方です。
一般健診の胃検査・検便がないコースとなります。

★法定健診とは？
労働安全衛生法で義務付けられた定期健康診断の事です。
対象者は、35歳未満の協会けんぽ加入者やその他の健康保険組合加入者です。
これに一般健診の受診希望者は含まれません。

※胃検査をされない方の健診はお受けしておりません。予めご了承ください。但し、下記の方はご相談ください。

①胃治療中の方 ②健診前に胃検査を実施済の方 ③妊娠中、授乳中の方

◆希望月に○印を付けてください。但し、希望に添えない場合があります。(複数回答可)

4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月・希望なし
※4月1日雇用の方の健診は5月以降にお願いします(保険証が間に合わず個人の人間ドックに変更になる場合があります)。

◆ご希望の予約がお取りできなかった場合の対応を、選択し()内に○印を付けてください。

- () 予約は不要である
() 希望月以外での予約調整を依頼したい
() 胃カメラを胃透視に変更して予約調整を依頼したい

◆その他、何かご要望がありましたらご記入ください。

FAX受信後、2週間以内に当センターより予約日程「健診日確保のお知らせ」をFAXまたは郵送いたします。

その際は、電話でご連絡いたします。

なお、申込書にご記入いただいた内容につきましては、健康診断の予約申込としての目的以外には一切使用いたしません。

また、予約がお取りできない場合は、電話にてご連絡いたします。