

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、2/24午前10:30から先着順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いません。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。