令和６年度　協会けんぽ　予約者申し込み用紙

企業・会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　申し込み日

担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

住所

電話番号

ＦＡＸ

下記に該当するところにご記入、または〇で囲んでください。

|  | 希望日 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 | 生年月日 | 検診 | 胃の検診 | 付加乳・子宮 | 備考 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 2 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 3 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 4 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 5 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 6 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 7 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 8 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 9 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |
| 10 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | ＳＨ　　.　　. | けんぽ一般一万円 | バリウムなし | 付加乳・子宮 |  |

* 付加検診の対象となる方　　　　　　　４０歳・４５歳・５０歳・５５歳・６０歳・６５歳・７０歳
* けんぽ乳がん子宮の対象となる方　　　偶数年齢（Ｒ６．４．１～Ｒ７．３．３１の間の満年齢）
* 対象外の方はオプション（自費）で受けていただけます。直接お問い合わせください。

**送り先**どちらかに〇をつけてください　　**お支払い**該当するすべてに〇を付けてください

問診票送付先……（自宅・会社）　　会社…（全て・一般・付加・乳・子・病理・オプション）

結果票送付先……（自宅・会社）　　本人…（全て・一般・付加・乳・子・病理・オプション）

会社用結果控……（必要・不要）