

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧

事業所所在地 〒 -	左記と連絡先が別の場合は記入してください。
事業所名	連絡所在地 〒 -
担当者名	連絡事業所名
電話番号 - -	電話番号 - -
FAX番号 - -	FAX番号 - -

令和2年度より、生活習慣病予防検診を受診するにあたり、協会へのお申し込みは必要ありません。当院にてご予約の上、受診してください。

保険者番号	健康保険証の記号	健診機関名
		新泉南病院健康管理センター

健康保険証 番号/枝番	フリガナ		性別	生年月日	単独で受診 できます	一般健診・節目健診と併せ て対象年齢の方は受診でき ます					健診を受ける日		備考 (希望オプション)		
	氏名					労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診		骨粗鬆 症検診	健診予定日
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	
			男・女	昭和・平成 年 月 日	労安法	一般 健診	節 目 健診	子宮がん 検診 (単独)	協会 けんぽ 人間 ドック	乳がん 検診	子宮頸 がん 検診	骨粗鬆 症検診	健診予定日 年 月 日	健診時間 :	

備考

