

※申し込み後、健診日のご連絡をします。

記入例 受診申込書

- 【 申 込 方 法 】 下記申込書又は、当所 HP より申込書をダウンロードし、FAX にてお申込み下さい。
- 【 健 診 当 日 】 マスク着用を推奨しています。受付時間の厳守にご協力をお願いします。
※37.5℃以上の発熱のある方、嗅覚・味覚の低下といった症状のある方等はご遠慮下さい。
- 【 受 診 結 果 通 知 】 受診結果は、1ヶ月程度で郵送します。
- 【 受 診 料 支 払 方 法 】 請求書を受診結果に同封し送付させていただきます。
- 【 問 合 せ ・ 申 込 み 】 **一般財団法人 公衆保健協会 TEL : 0568 - 48 - 2222 / FAX : 0568-48-2223**
- 【 個 人 情 報 の 取 扱 い 】 ご記入いただいた情報は、健診の連絡・受診結果の通知等目的以外に利用いたしません。
なお、受診機関とは業務委託契約を締結し、個人情報保護は適切に管理します。

事業所所在地	〒〇〇〇-△△△△ 愛知県 小牧市 〇〇〇 _____		
事業所名	株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇		
電話番号 FAX	〇〇〇〇 (△△) □□□□ 〇〇〇〇 (△△) □□□□	担当者	〇〇〇〇
担当者メールアドレス	_____@_____		
① 健康保険証 保険者番号	9 9 9 9 9 9 9 9	② 健康保険証 保険証記号	2 1 7 0 0 0 2 3



◆協会けんぽ補助コース（生活習慣病健診）を希望される場合、①保険者番号、②保険証記号左詰、③保険証番号を必ずご記入ください。

【受診申込書】

フリガナ 氏 名	性別	生年月日 (西暦)	③ 保険証番号 番号	希望するコース に○を付けて下さい			実施希望日	希望する オプション 検査の番号	希望する 特殊健診 の番号
				協会けんぽ	一般健診	特定業務			
キョウカイ タロウ 協会 太郎	男 女	1989/5/10	番号 1	○			第一希望 4月19日(水) 第二希望 4月26日(水)	①, ④	⑦ IPA ⑧, ⑨
	男 女		番号	協会けんぽ	一般健診	特定業務	第一希望 第二希望		
	男 女		番号	協会けんぽ	一般健診	特定業務	第一希望 第二希望		
備 考									

※受診者が50名以上の場合は、健診車が貴社へ訪問いたします。一度ご相談下さい。