

# 生活習慣病予防健診申込書の記入例

健診の種類は「一般健診、または子宮がん検診(単独)」のどちらかを囲んで下さい。

保険証に記載されている「所在地」「名称」等を記入して下さい。  
ただし、任意継続の方は、自宅の住所・氏名・電話番号(出来る限り連絡の取れやすいもの)を記入して下さい。

問い合わせに対応できる方の氏名・事業所ただし、任意継続の方は、自宅の住所・氏名・電話番号等を記入して下さい。

健診機関からの連絡先を別にしたい場合に記入して下さい。連絡先が複数有り、書ききれない場合は、事業所名、保険証の記号・連絡先住所、担当者名、電話番号等をすべて記入した別表を添付していただいても結構です。

従来の保険証の場合

健康保険被保険者証  
本人(被保険者) 記号 00123 番号 123456  
氏名 ケン 知郎 性別 男  
生年月日 昭和××年××月××日  
資格取得年月日 平成××年××月××日  
事業所所在地 港区 1-2-3  
事業所名称 株式会社  
保険者所在地 市 区 1-1-1  
保険者番号・名称 9999 社会保険事務所

新しい保険証の場合

健康保険被保険者証  
本人(被保険者) 00123 平成××年××月××日交付  
記号 11010203 番号 123456  
氏名 ケン 知郎 性別 男  
生年月日 昭和××年××月××日  
資格取得年月日 平成××年××月××日  
事業所所在地 港区 1-2-3  
事業所名称 株式会社  
保険者番号 9999999999  
保険者名称 全国健康保険協会 支部  
保険者所在地 市 区 1-1-1

生活習慣病予防健診申込書  
下記のとおり生活習慣病予防健診を申し込みます。

平成21年XX月XX日  
全国健康保険協会 支部長殿

加入者(ご本人用)  
所在地 9999-9999  
県市町4-2-1  
株式会社 支店  
担当者名 健康 太郎  
電話番号 123 (456) 7890  
FAX番号 123 (456) 7891

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は下記に連絡先を記入して下さい。  
所在地 県市町4-2-1  
支店名 株式会社 支店  
担当者名 健康 次郎  
電話番号 123 (456) 6789  
FAX番号 123 (456) 6788

| 健康保険被保険者証の<br>保険者番号 | 健康保険被保険者証の<br>記号 |
|---------------------|------------------|
| 4桁または8桁             | 1桁、または7桁-8桁の番号   |

健診における保険者の費用負担は、本年度において受診者1人1回に限ります。なお、生活習慣病予防健診は予算の範囲内で行っている事業であるため、予算に達した場合は、健診が実施できない場合がありますのでご了承ください。

| 受付番号<br>(記入不要) | 健康保険証の<br>番号 | フリガナ<br>氏名 | 性別 | 生年月日        | 希望する健診の種類<br>のいずれかを<br>で囲んで下さい | 付加<br>健診 | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診 | 健診予約済年月日   | 健診機関名<br>(健診機関コード)           | 前回受診<br>年月 | 備考 |
|----------------|--------------|------------|----|-------------|--------------------------------|----------|-----------|------------|------------|------------------------------|------------|----|
| 1              |              | ケンコウ イチロウ  | 男  | 昭和XX年XX月XX日 | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成21年5月11日 | 病院<br>1 2 3 4 5 6 7 2 3 1    | 有(無)       |    |
| 18             |              | ケンコウ ツギコ   | 女  | 昭和XX年XX月XX日 | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成21年6月10日 | クリニック<br>1 2 3 4 5 6 7 5 6 4 | 有(無)       |    |
| 25             |              | ケンコウ ヤスコ   | 女  | 昭和XX年XX月XX日 | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成22年2月16日 | 内科病院<br>1 2 3 4 5 6 7 8 8 8  | 有(無)       |    |
|                |              |            | 男  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 女  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 男  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 女  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 男  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 女  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 男  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |
|                |              |            | 女  | 昭和 年 月 日    | 一般健診                           | 付加健診     | 乳がん検診     | 子宮がん検診     | 平成 年 月 日   |                              | 有・無        |    |

健診を申し込まれた方は受診日前に「健診予約済年月日」をもう一度確認して受診されるようお願いいたします。  
<記入上の注意>

- 健診の受診年度において36歳、38歳になられる被保険者の方が、一般健診と併せて子宮がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮がん検診」をそれぞれで囲んで下さい。また、健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる被保険者の方が「子宮がん検診のみを希望される場合は、「子宮がん検診(単独)」をで囲んで下さい。
  - 健診の受診年度において40歳から74歳までの偶数年齢になられる方の方、一般健診と併せて乳がん検診、子宮がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「乳がん検診」、「子宮がん検診」をそれぞれで囲んで下さい。
  - 一般健診を受診される方の方、健診の受診年度において40歳、50歳になられる方の方、付加健診を希望される場合は、「一般健診」と「付加健診」をそれぞれで囲んで下さい。
  - 健診予約済年月日は、受診を希望する健診機関とあらかじめ日程を調整したうえで、健診を受診される日を必ず記入して下さい。記入されていない場合、健診を受けられないことがありますのでご注意ください。
  - 健診機関名は、上記(4)により日程調整した健診機関名を記入して下さい。なお、健診機関コード(10桁)は健診実施機関にお尋ねになるか、チラシ等の健診実施機関(表)を参照して記入して下さい。
  - 前回受診年月日は、本年度の受診の有無について、有の場合は有を、無の場合は無を、で囲み前回の受診年月を記入し、無の場合は無をで囲んで下さい。
  - 巡回検診の希望の有無欄は、事業所単位で記入して下さい。
- (注) 今年度において75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日まで健診を受診することができます。  
(注) この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師等による保健指導(特定保健指導を含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されないことがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

次の点にご注意下さい  
・健診当日は、保険証の提示が必要となります。  
・申込書にすべて記入が完了したら、写しをとり、控えとして保管して下さい。

「一般健診」に「付加健診」「乳がん検診」「子宮がん検診」を追加される方は希望の箇所を で囲んで下さい。なお、健診種類によって年齢等の制限がありますので、事前にご確認ください。

予約した受診年月日を和暦で記入して下さい。

予約した健診機関名と健診機関コードを記入して下さい。

同一年度内に受診があったかどうかを で囲んで下さい。あった場合は受診年月も記入して下さい。

いずれかを で囲んで下さい。

受付印