

健康診断申込書(受診者名簿)ご記入方法

- ① 健康診断申込書(受診者名簿)のご記入をお願い致します。(受診者すべての方を記入)
 年齢は令和8年3月31日時点の年齢をご記入下さい。
- ② 項目欄は下記の通りご記入下さい。

項目欄への記入	項目内容
けんぽ	協会けんぽ (協会けんぽご加入者 35歳以上~75歳未満)
C	C健診 (協会けんぽ未加入者 35歳以上)
A	A健診 (34歳以下の受診者)
深夜	特定業務従事者健診 (深夜業務)
C特定	特定健康診査 (被扶養者様 40歳以上~75歳未満)
○	胃 (胃部レントゲン検査をご希望の場合)
○	大腸 (C健診・A健診・C特定の受診者で大腸検査(検便)ご希望の場合)

※協会けんぽ対象者は大腸検査も項目に含まれておりますのでご記入は不要です。

● 協会けんぽ対象受診者

全国健康保険協会より郵送される『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』を確認して頂き「保険者番号」及び「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」をご記入ください。※健康保険証の記号は事業所の記号

※申請中の場合は「健康保険証の番号」に『申請中』とご記入ください。(空欄は補助対象外となりますのでご注意ください)

番号が決定した際は山梨厚生病院 予防医学センター(TEL 0553-22-7898)へ必ずお知らせください。

※注意 1) 新規及び令和6年度健康診断を受けていない方は (○) をご記入ください。

健康診断申込書 (受診者名簿)

受診日: 令和 年 月 日

事業所名			所在地	〒 - -		担当者名:		
電話番号	- - -	FAX番号	- - -	項目欄:けんぽを受ける方は記入		保険者番号	健康保険証の記号	
協会健保の補助申請時に必要となります。必ずご記入ください。						01190016	01234567	

※新規者及び令和6年度健康診断を受けていない方は (○) (個人票送付の為にご記入ください)

No.	新規	保険番号 (国保不要)	氏名	カナ(半角)	性別	生年月日	年度末 年齢	項目	胃部	大腸		備考
1		123	厚生 太郎	コセイ タロウ	男	S55.5.5	45	けんぽ	○			
2		456	厚生 花子	コセイ ハナコ	女	S45.4.5	55	C特定	○	○		
3		789	健診 次郎	ケンシン シロウ	男	H11.1.1	27	A		○		
4	○	申請中	健診 月子	ケンシン ツキコ	女	H11.1.1	36	けんぽ				

※大腸→項目欄がけんぽの方は検査項目に含まれますのでけんぽ以外で検査希望の方は (○)

※注意 1)