

令和6年度 **協会けんぽ** (全国健康保険協会) **生活習慣病予防健診申込書**

35~74歳  
被保険者用

事業所所在地	〒850-0003 長崎市片淵2丁目5番1号		
事業所名称	株式会社 済生会商事 長崎営業所		
担当者名	済生会 太郎		
電話番号	095-826-9236	FAX番号	095-826-9203

<センター記入欄>

受付印

保険者番号 (8桁)		記号									
01234567		01234567									
被保険者番号	フリガナ	性別	生年月日	受診する健診の種類を ○で囲んでください		一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください			受診希望日	備考	
	氏名			一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診			
1	○○ ○○	男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	○ <u>一般</u> 健診	子宮がん 検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和  年 月 日	
	○○ ○○										
2	○○ ○○	男 ・ <u>女</u>	昭 ・ <u>平</u>	年 月 日	一般 健診	<u>子宮がん</u> 検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和  年 月 日	
	○○ ○○										
3	○○ ○○	男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	○ <u>一般</u> 健診	子宮がん 検診 (単独)	○ <u>付加</u> 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和  年 月 日	
	○○ ○○										
4	○○ ○○	男 ・ <u>女</u>	昭 ・ 平	年 月 日	○ <u>一般</u> 健診	子宮がん 検診 (単独)	付加 健診	○ <u>乳がん</u> 検診	○ <u>子宮がん</u> 検診	令和  年 月 日	
	○○ ○○										
5		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診 (単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	令和  年 月 日	

1) 一般健診の対象は、年度年齢35~74歳の方です。また、付加健診の対象は、年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳の方となります。  
 2) 今年度75歳になる方は、75歳になる誕生日の前日までにご受診ください(誕生日を過ぎると協会けんぽ補助対象外となります)。  
 3) この申込書は、35~74歳被保険者用です。