

健康診断申込書（団体用）

ご記入のうえ、ファックスにてお申込み下さい。

FAX：0244-63-2206

お申し込み年月日 年 月 日

フリガナ					ご担当者様
事業所名					
ご住所	〒				
電話番号					
ご請求先	<input type="checkbox"/> 個人（窓口支払）		<input type="checkbox"/> 事業所支払（窓口・振込）		<input type="checkbox"/> その他（ ）
結果送付	<input type="checkbox"/> 受診当日		<input type="checkbox"/> 事業所送付		<input type="checkbox"/> その他（ ）

受診者リスト		保険者番号		保険証記号			
フリガナ 受診者氏名	生年月日	性別	健診コース	保険証番号	受診希望日	備考 (カメラ・バリウム等)	
1	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
2	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
3	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
4	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
5	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
6	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
7	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
8	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
9	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				
10	昭和 平成 . .	男 ・ 女	定期A・定期B 生活習慣予防健診 協会けんぽ一般健診 その他（ ）				