# 全国健康保険協会　生活習慣病予防健診申込書

※受診できる健診の種類は、年齢によって決まっています。
ご確認の上、お申し込みください。

京都府立医科大学附属北部医療センター　　行

| ＊受検費用　〇印 |
|---|
| ・受検者当日窓口支払い |
| ・事業所へ請求 |
| ＊胃カメラ代　〇印 |
| ・受検者当日窓口支払い |
| ・事業所へ請求 |
| ＊希望オプション検査代　〇印 |
| ・受検者当日窓口支払い |
| ・事業所へ請求 |

| 事業所様 |
|---|
| 名称 |
| 住所　〒　　－ |
| TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－ |

| 健康保険被保険者証 保険者番号 | 健康保険被保険者証 記号 |
|---|---|
| | |

太枠内記入漏れがないよう必ずご記入下さい　（※は病院使用欄）

| ※ ID | 健康保険証 番号 | フリガナ 氏名 | 性別 〇印 | 生年月日 | 年齢 | 健診の種類（いずれかに〇印） | | 対象年齢で追加できる健診 | | | 健診予約日 | 胃部検査〇印（胃カメラはオプション料金がかかります） | | | ご希望のオプション検査項目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |
| | | | 男 女 | 昭和 平成 年 月 日 | | 一般 子宮単独 | 一般(若年) 節目 | 乳癌(マンモ) | 子宮頸癌 | 骨粗鬆症 | 令和 年 月 日 | X線(バリウム) | 経口カメラ | 経鼻カメラ | |