

JCHO群馬中央病院
専用申込書

全国健康保険協会(協会けんぽ)
生活習慣病予防健診等申込書

FAX : 027-243-2150

申込み日 R8

ご記入もれのないように記入をお願いいたします。

保険者番号
保険証の記号

事業所所在地 〒							左記と連絡先が別の場合は記入してください 所在地 〒	
事業所名							支店名	
TEL							TEL	
FAX							FAX	
担当者名							担当者名	
どちらかに○をつけてください								
▪ 院内健診								
▪ バス健診								
<p>令和8年度より、協会けんぽの健診内容等が改定されました。詳細はHPをご欄ください。</p> <p>人間ドックは、自己都合で受診できない項目がある場合、協会けんぽの補助を利用できません。ご注意ください</p>								
保険証番号	フリガナ	性別	本人扶養	生年月日	単独で受診できます □院内・バス○院内のみ	一般健診と併せて受診できます ※バス健診では実施できません	希望日	希望オプション検査番号等ご記入欄
	氏名							
		男 女	本 扶	昭 平	<input type="checkbox"/> 一般健診35歳以上 <input type="checkbox"/> 若年健診20・25・30歳 <input type="radio"/> ○子宮頸がん <input type="radio"/> ○人間ドック	<input type="radio"/> 40・45・50・55・60・65・70歳節目健診 <input type="radio"/> 乳房X線40歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○子宮頸がん35歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○骨粗鬆症40歳以上偶数年齢	① 年 月 日	
							② 年 月 日	
		男 女	本 扶	昭 平	<input type="checkbox"/> 一般健診35歳以上 <input type="checkbox"/> 若年健診20・25・30歳 <input type="radio"/> ○子宮頸がん <input type="radio"/> ○人間ドック	<input type="radio"/> 40・45・50・55・60・65・70歳節目健診 <input type="radio"/> 乳房X線40歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○子宮頸がん35歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○骨粗鬆症40歳以上偶数年齢	① 年 月 日	
							② 年 月 日	
		男 女	本 扶	昭 平	<input type="checkbox"/> 一般健診35歳以上 <input type="checkbox"/> 若年健診20・25・30歳 <input type="radio"/> ○子宮頸がん <input type="radio"/> ○人間ドック	<input type="radio"/> 40・45・50・55・60・65・70歳節目健診 <input type="radio"/> 乳房X線40歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○子宮頸がん35歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○骨粗鬆症40歳以上偶数年齢	① 年 月 日	
							② 年 月 日	
		男 女	本 扶	昭 平	<input type="checkbox"/> 一般健診35歳以上 <input type="checkbox"/> 若年健診20・25・30歳 <input type="radio"/> ○子宮頸がん <input type="radio"/> ○人間ドック	<input type="radio"/> 40・45・50・55・60・65・70歳節目健診 <input type="radio"/> 乳房X線40歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○子宮頸がん35歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○骨粗鬆症40歳以上偶数年齢	① 年 月 日	
							② 年 月 日	
		男 女	本 扶	昭 平	<input type="checkbox"/> 一般健診35歳以上 <input type="checkbox"/> 若年健診20・25・30歳 <input type="radio"/> ○子宮頸がん <input type="radio"/> ○人間ドック	<input type="radio"/> 40・45・50・55・60・65・70歳節目健診 <input type="radio"/> 乳房X線40歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○子宮頸がん35歳以上偶数年齢 <input type="radio"/> ○骨粗鬆症40歳以上偶数年齢	① 年 月 日	
							② 年 月 日	