

# 東振協健診申込書(被保険者用)

**記入例**

いずれも年度内1回、脳ドックの補助は2年度に  
とに作成し、受診日の2週間前までに提出して  
しましたので、自己負担分のみお支払いください。  
する場合は、健診補助金支給申請書(様式⑦)

<下記の場合にこの様式を使用してください>  
・別表2に載っている健診機関で受診する場合  
※任意継続者は様式⑤をご使用ください。

※人間ドックは令和2年度より対象年齢が40歳以上から35歳以上に変更されました。  
※C型肝炎検査は令和3年度より当組合加入中1回から年度内1回に変更されました。  
※生活習慣病健診は令和4年度より対象年齢が35歳以上から30歳以上に変更されました。

|       |      |                               |                   |     |
|-------|------|-------------------------------|-------------------|-----|
| 事業所情報 | 記号   | 9876                          | 令和 4 年 4 月 8 日 提出 | 受付印 |
|       | 所在地  | 〒 100 - 1111<br>東京都渋谷区△△1-2-3 |                   |     |
|       | 名称   | 株式会社 ○○○○                     |                   |     |
|       | 電話番号 | 03 - □□□□ - ××××              |                   |     |
|       | 担当者名 | ☆☆ ☆☆                         |                   |     |

|        |                           |         |             |
|--------|---------------------------|---------|-------------|
| 実施健診機関 | 契約健診機関<br>(別表2)           | 健診機関コード | 900 - 13139 |
|        | 名称 一般財団法人日本健康管理協会 新宿健診プラザ |         |             |

※該当する項目を○で囲んでください。

| 保険証番号<br>受診予定日 | フリガナ<br>氏名 | 生年月日<br>年度末年齢 | 性別 | 健診種別  | 婦人科 |        | 前立腺<br>(PSA) | C型<br>肝炎 | 脳ドック    | 肺ドック    | 備考 |
|----------------|------------|---------------|----|-------|-----|--------|--------------|----------|---------|---------|----|
|                |            |               |    |       | 子宮  | 乳房     |              |          |         |         |    |
| 54321          | ケンボ タロウ    | S42.11.20     | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
| R5.5.9         | 健保 太郎      | 56 歳          | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
| 54322          | ノウリン ハナコ   | S62.1.15      |    |       | 有   | 有・     |              | 有        | ・ 無     | ・ 無     |    |
| R5.5.26        | 農林 花子      | 37 歳          | 女  | 人間ドック |     | ・ エコ   | 無            |          | ・       | ・       |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |
|                |            |               | 男  | 生活習慣病 | 有   | 有・無    | 有            | 有        | 有・無     | 有・無     |    |
|                |            |               | 女  | 人間ドック | 無   | マンモ・エコ | 無            | 無        | 補助有・補助無 | ヘルカル・喀痰 |    |

令和6年3月31日現在の年齢を記入

該当する項目を○印で囲む  
または、該当しない項目を消して  
該当する項目だけを表示する