松下記念病院 生活習慣病予防健診 (協会けんぽ) 個人申込書

【送付先】 FAX: 06-6992-5500

健診受診時に協会けんぽ被保険者(本人)であることが必須です

依頼者	本人 / 代理人	代理人氏名:		TEL	
松下記念病院ID	あり / なし IDNo.				
勤務先会社名					
勤務先 住所・電話番号	₸		TEL		
健康保険被保険者証保険者番号 ※必須					
健康保険被保険者証 記号 ・番号 ※ 必須	記号		番号		
受診者情報 氏名・生年月日	フリガナ		•	年月日 暦(S・H) 年	月 日
受診者情報 自宅住所・電話番号	₸			TEL(日中連絡の取れる	番号)
問診票・結果 送付先 ☑を入れる	〔問診票〕 □ 会社	□ 自宅	〔結果〕	□ 会社 [] 自宅
受診希望日 開始時間は8時30分	〔第一希望日〕 20 年 月	日 20 年	月	(第三希望日) 日 20 年	月 日
コース ☑を入れる	□ 一般健診 35歳~74歳の方 (¥5,282)	□ 差額ドッ 35歳~74 (¥32,61	歳の方	□ 子宮頸がん(単 20歳~38歳 (¥970)	独) 偶数年齢の方
一般健診に 追加可能な健診	□ 乳がん(2方向)40歳~48歳偶数年齢の方(¥1,574)	□ 乳がん(17 50歳~7 偶数年齢の (¥1,01	4歳 D方	□ 子宮頸がん 36歳~74歳 偶数年齢の方 (¥970)	
☑を入れる	□ 付加健診 40,45,50,55, 60,65,70歳の方 (¥2,689)		2)		

〒570-8540 大阪府守口市外島町5-55 松下記念病院 予防医療センター

フリーダイヤル: 0120-130-533

松下記念病院 予防医療センター 協会けんぽ加入者 団体申込書

【申込先】

FAX 郵送先 06-6992-5500 〒570-8540 大阪府守口市外島町5-55

	【ご依頼	元(健診キット・健	诊結	果 送付	先) 】			
フリカデナ 会社名			ڗ	担当者名				
五世七								
所在地	₹		1	話番号				
(2)記号 21700023 番号 1	00487 月10日交付 (枚拳) 00	D 健康保険証の 保険者番号						
(1994 9 pp) (1945		② 健康保険証の記号						
事業所名称 株大会社○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		【 申込者一覧						
③ 健康保険証の 番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月	目目	希	望日	
r ı		לילוי <u>ל</u>	男	S . H		第一希望日	月	日
L J			· 女	年	月 日	第二希望日	月	日
受診コース	□ 生活習慣病	予防健診(一般健診)口 差	額ド、	ック 口 子	宮頸がん検	査(単独)		
対象年齢限定検査※	□付加健診 □	マンモグラフィ(2方向) [コマン	モグラフィ	(1方向)	□子宮頸がん	υ検査	
オプション検査								
③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月	3日	希	望日	
C 1	11 517 5 = 1	לתויך *	男	S . H		第一希望日		日
l J			· 女	年	月 日	第二希望日		日
受診コース	□ 生活習慣病		額ド、	ック 口 子	宮頸がん検	 [査(単独)		
対象年齢限定検査	□付加健診 □	マンモグラフィ(2方向) [コマン	モグラフィ	(1方向)	□子宮頸がん	ν検査	
オプション検査								
○ /#古/□ 公子の 巫□	病院ID	受診者名前	性別	生年月	90	杀	望日	
③ 健康保険証の番号	1内1元10	沙坑	男	S . H	J LI			
[]			•			第一希望日 第二希望日	月	
亜込っ っ	口。生活羽煙点	<u> </u> i予防健診(一般健診)□ 差	女 額ド、	年 ック ロ 子	月 日 宮頸がん検		月	日
受診コース 対象年齢限定検査				<u>// ロ 」</u> 'モグラフィ		□子宮頸が/		
オプション検査					(1731 37		017711	
③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月]日	-	望日	
r ı		フリカ゛ナ	男・	S . H		第一希望日	月	日
L J			女	年		第二希望日	月	日
受診コース		i予防健診(一般健診) □				検査(単独)		
対象年齢限定検査	□付加健診□□	マンモグラフィ(2方向)	コマン	モグラフィ	(1万问)	□子宮頸がん	∪検査	
オプション検査								

※助成対象年齢【付加健診(40、45、50、55、60、65、70歳の方)/マンモグラフィ2方向(40~48歳の偶数年齢の方)/マンモグラフィ1方向(50~74歳の偶数年齢の方)/子宮頸がん検査(36~74歳の偶数年齢の方)】

【申込者一覧】

③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月日		希望日		
r j		フリカ゛ナ	男	S . H		第一希望日	月	日
L			· 女	年	月 日	第二希望日	月	日
受診コース	□ 生活習慣病	□ i予防健診(一般健診)□	<u>差額</u> ドック	□ 子宮:	頸がん検査	1 (単独)		
対象年齢限定検査※	□付加健診 □	マンモグラフィ(2方向)	ロマンモク	ブラフィ(1:	方向) []子宮頸がん	検査	
オプション検査								
③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月日		希望日		
r 1		フリカ゛ナ	男	S . H		第一希望日	月	日
L			· 女	年	月 日	第二希望日	月	日
受診コース	□ 生活習慣病	□ i予防健診(一般健診)□	<u>差額</u> ドック	□ 子宮:	頸がん検査	1 (単独)		
対象年齢限定検査	□付加健診 □	マンモグラフィ(2方向)	ロマンモク	ブラフィ(1:]子宮頸がん	検査	
オプション検査								
③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月日		希望日		
-		フリカ゛ナ	男	S . H		第一希望日	月	日
[女	年	月 日	—————————————————————————————————————		日
 受診コース	□ 生活習慣病	 予防健診(一般健診)□ 。	 差額ドック		<u></u>		• • •	
対象年齢限定検査		マンモグラフィ(2方向)		<u> </u>		- (一位)]子宮頸がん	 検査	
オプション検査		<u> </u>			, , , ,	· · ·	17.2	
カフフコン IX丘								
③ 健康保険証の番号	病院ID	受診者名前	性別	生年月日		希望日		
		フリカ゛ナ	男	S . H		第一希望日	月	日
 [女	年	月 日	第二希望日		
							/3	
苎診コース	I □ 牛活習慣病	"予防健診(一般健診)	去細ドツク		巡りかん 検色	3 (H2/H;)		
受診コース 対象年齢限定検査			差額ドック ロマンモク		頸がん検査 方向) [検査	
対象年齢限定検査		予防健診(一般健診)口 マンモグラフィ(2方向)		ブラフィ (1)		全(単独)	検査	
							検査	
対象年齢限定検査 オプション検査	□付加健診 □		ロマンモク				検査	
対象年齢限定検査	□付加健診 □	マンモグラフィ(2方向)	ロマンモク	ブラフィ(1:		子宮頸がん 希望日	検査	
対象年齢限定検査 オプション検査	□付加健診 □	マンモグラフィ (2方向) 受診者名前	□マンモク 性別 男	ブラフィ(1 <u>.</u> 生年月日 S . H	方向) □	子宮頸がん 希望日 第一希望日	月	日日日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号	□付加健診 □ 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 ^{アソガ†}	□マンモク 性別 	ブラフィ(1 <u>*</u> 生年月日 S . H	方向)	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日		日日日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の 番号 [] 受診コース	□付加健診 □ 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 ^{フソガナ}	□マンモク 性別 男・女 差額ドック	ブラフィ(1 <u>**</u> 生年月日 S . H 年 口 子宮	方向) 月 日 頸がん検査	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独)	月月	
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [] 受診コース 対象年齢限定検査	□付加健診 □ 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 ^{別ガ†} 予防健診(一般健診)ロ :	□マンモク 性別 男・女 差額ドック	ブラフィ(1 <u>**</u> 生年月日 S . H 年 口 子宮	方向) 月 日 頸がん検査	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日	月月	
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の 番号 [] 受診コース	□付加健診 □ 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 ^{別ガ†} 予防健診(一般健診)ロ :	□マンモク 性別 男・女 差額ドック	ブラフィ(1 <u>**</u> 生年月日 S . H 年 口 子宮	方向) 月 日 頸がん検査	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独)	月月	
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [] 受診コース 対象年齢限定検査 オプション検査	病院ID 病院ID 生活習慣病	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 ^{別ガ†} 予防健診(一般健診)ロ :	□マンモク 性別 男. 女 差額ドック □マンモク	ブラフィ(1 <u>)</u> 生年月日 S . H 年 口 子宮 ブラフィ(1 <u>)</u>	方向) 月 日 頸がん検査	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独)	月月	
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [] 受診コース 対象年齢限定検査	病院ID 病院ID 生活習慣病	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 フリゕ゙ナ 予防健診(一般健診)ロ マンモグラフィ(2方向)	□マンモク 性別 男. 女 差額ドック □マンモク	ブラフィ(1 <u>**</u> 生年月日 S . H 年 口 子宮	方向) 月 日 頸がん検査	一子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 一子宮頸がん	月月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [] 受診コース 対象年齢限定検査 オプション検査	病院ID 病院ID 生活習慣病	マンモグラフィ (2方向)	□マンモク 性別 男・女 で サンモク で 世別 男・	サラフィ (1) 生年月日 S . H 年 7 日 子宮 ブラフィ (1) 生年月日 S . H	方向) □ 月 日 頸がん検査 方向) □	示字 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一帝望日	月 月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 □付加健診 □	マンモグラフィ (2方向)	ロマンモク 性別 男・女 性別 明・女 世別 明・女 と	生年月日 S . H 年 フラフィ(1: 生年月日 S . H	方向)	帝望日 第一希望日 第一希望日 第二帝望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一希望日 第一希望日 第二希望日	月月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 付加健診 生活習慣病 特別 「一生活習慣病 「一生活習慣病	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デアンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デア (2方向)	□マンモク 性別	生年月日 S . H 年 フ 子宮 ブラフィ(1 生年月日 S . H 年	方向) [月 日 頸がん検査 頭がん検査 類がん検査	帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一希望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日	月 月 月 月 月 月 月 月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 付加健診 生活習慣病 特別 「一生活習慣病 「一生活習慣病	マンモグラフィ (2方向)	□マンモク 性別	生年月日 S . H 年 フラフィ(1: 生年月日 S . H	方向) [月 日 頸がん検査 頭がん検査 類がん検査	帝望日 第一希望日 第一希望日 第二帝望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一希望日 第一希望日 第二希望日	月 月 月 月 月 月 月 月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 付加健診 生活習慣病 特別 「一生活習慣病 「一生活習慣病	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デアンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デア (2方向)	□マンモク 性別	生年月日 S . H 年 フ 子宮 ブラフィ(1 生年月日 S . H 年	方向) [月 日 頸がん検査 頭がん検査 類がん検査	帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一希望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日	月 月 月 月 月 月 月 月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 付加健診 病院ID 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診)ロ デマンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診)ロ デア防健診(一般健診)ロ デアンモグラフィ(2方向)	□マンモク 性別	生年月日 S . H 年 日 子宮: ブラフィ(1: 生年月日 S . H 年	方向) [月 日 頸がん検査 頭がん検査 類がん検査	子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 希望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二帝望日	月 月 月 月 月 月 月 月	日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 「 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	病院ID 生活習慣病 付加健診 病院ID 病院ID	マンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デアンモグラフィ(2方向) 受診者名前 デ防健診(一般健診) □ デア (2方向)	ロマンモグ 性別	生年月日 S . H 年 日 子宮: ブラフィ(1: 生年月日 S . H 年 フラフィ(1: 生年月日	方向) [月 日 頸がん検査 頭がん検査 類がん検査	示字 新学日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 新二希望日 新二希望日	月月 月	日 日 日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [病院ID 生活習慣病 付加健診 病院ID 病院ID	マンモグラフィ (2方向) 受診者名前 ⑦//ガナ 『予防健診 (一般健診) □ : 『マンモグラフィ (2方向) 受診者名前 ⑦//ガナ 『予防健診 (一般健診) □ : 『マンモグラフィ (2方向) 『マンモグラフィ (2方向)	□マンモク 性別	世年月日 S . H 日 子宮 ブラフィ(1) 生年月日 S . H 日 子宮 ブラフィ(1) 生年月日 S . H	方向) □ □ 明がん検査 □ □ 明がん検査 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	示字 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 帝望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日	月月 育 月月 査 月	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 「 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	病院ID 病院ID 病院ID 病院ID 病院ID 病院ID	マンモグラフィ (2方向)	世別	サラフィ (1) 生年月日 S . H 年 フラフィ (1) 生年月日 S . H ロ 子宮 ブラフィ (1) 生年月日 S . H	方向)	示字 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(中華) 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日	月月 月	日 日 日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 [□付加健診 □ 病院ID □ 生活習慣病 □付加健診 □ 病院ID □ 生活習慣病 □付加健診 □	マンモグラフィ (2方向)	□マンモグ 性別	サラフィ (1) 生年月日 S . H	方向) □ 月 所 の	示字 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 帝望日 第一希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日	月 月	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
対象年齢限定検査 オプション検査 ③ 健康保険証の番号 「 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	□付加健診 □ 病院ID □ 生活習慣病 □付加健診 □ 病院ID □ 生活習慣病 □付加健診 □	マンモグラフィ (2方向)	□マンモグ 性別	サラフィ (1) 生年月日 S . H 年 フラフィ (1) 生年月日 S . H ロ 子宮 ブラフィ (1) 生年月日 S . H	方向) □ 月 所 の	示字 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(単独) 子宮頸がん 帝望日 第一希望日 第二希望日 至(中華) 第二希望日 第二希望日 第二希望日 第一希望日 第一希望日 第一希望日	月 月	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日

※助成対象年齢【付加健診(40、45、50、55、60、65、70歳の方)/マンモグラフィ2方向(40~48歳の偶数年齢の方)/マンモグラフィ1方向(50~74歳の偶数年齢の方)/子宮頸がん検査(36~74歳の偶数年齢の方)】