

年度 健診対象者一覧表

医療法人社団 同友会 春日クリニック

FAX送信先：03-3814-0004

担当 宛

※2020年度より協会けんぽへの申し込みは不要になりました。

②健康保険証	
保険者番号	記号

③ 健康保険証 番号 (記入例) 1234	④受診者情報			→ 希望する健診の種類に○をしてください →	⑤コース							⑥		備考
	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日		35～74歳	20歳以上 偶数年齢	40・50歳	40歳以上 偶数年齢	35～74歳	34歳以下		受診日（予約日）		
	ドウユウカイ タロウ 同友会 太郎	男・女	1950 年 3 月 2 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 22 年 4 月 2 日 AM・PM	例：胃カメラ希望 乳房超音波希望	
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		
		男・女	年 月 日	→	一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診 (マンモグラフィ)	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM		

① 事業 所 情 報	(本社所在地) 〒 ー
	(フリガナ) (名 称)
担当者名	
電話番号 ー ー	
FAX番号 ー ー	

※問診票の送付先が左記以外の場合は下記欄へご記入ください。

事業所・自宅	(所在地) 〒 ー
	(宛 名)
担当者名	
電話番号 ー ー	
FAX番号 ー ー	

太枠内①～⑥の各項目は必ず全てご記入ください。