

全国健康保険協会 [協会けんぽ]

ベルクリニック専用 生活習慣病予防健診申込書

2021年 4月・5月受診 申込者限定

ベルクリニック返信専用FAX
072-600-0130

FAX到着順に折り返しの電話を致します
混雑時にお日にち頂く場合がございます

◆ 折り返しの連絡先 ◆

勤務先 or 携帯番号 ()

本社名	
ふりがな	
所在地	〒
TEL	
担当者名	

事業所名	
ふりがな	
所在地	〒
TEL	
担当者名	

※ 空欄に必要事項を記入、ご希望の健診項目に○をつけてください

保険者番号		記号													
番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	区分	いずれかを ○で囲んで ください		一般健診と併せて受診する 場合は○で囲んでください			健診希望日	備考				
					一 健 診	一 般 診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション						
1		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
2		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
3		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
4		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
5		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
6		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
7		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
8		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
9		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					
10		男・女		本人・ 家族	一 健 診	20~38歳 偶数 子宮頸がん 検診(単独)	40・50 歳 付加健診	マンモ グラフィ	子宮頸がん	ドック オプション					

※2020年度より、協会けんぽへの申請は不要となりました

※受診日までに保険証記号・番号 に変更があれば、必ずご連絡ください

[FAX送信日]