

受診者リスト

送信日: 年 月 日

○年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

○令和2年度より、協会けんぽへのお申込み手続きは不要になりました。

○こちらの受診者リストをFaxで頂くことは、当クリニック独自の予約方法となります。

上記の予約方法について、別医療機関や協会けんぽへのお問い合わせはご遠慮下さい。

(事業所所在地) 〒
(事業所名称)

左記と問診セットや本人結果などの郵送先が別の場合(支店・営業所・自宅等)は記入して下さい。

〒

支店名(営業所)

担当者名 _____

電話番号 () _____

FAX番号 () _____

担当者名 _____

電話番号 () _____

FAX番号 () _____

保険者番号	健康保険証の記号

No	医療機関使用欄 (記入不要)	健康保険証の 番号	フリガナ	性別	生年月日	希望する健診の種類を○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			健診予定日	備考
			氏名			一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診		
1				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
2				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
3				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
4				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
5				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
6				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
7				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	
8				男・女	昭和・平成 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	