

令和8年度 健診予定者名簿

事業所名

●下記名簿へ記入していただき、併せて、生活習慣病予防健診対象者一覧の送付をお願いします。（一覧表への記載でもかまいません。）

●胃検査希望なしの場合は下記の番号を胃なし欄へご記入ください。

（①治療中 ②受診前に他院にて検査済 ③アレルギー、妊産婦等 ④体調不良（大腸憩室・バリウムで気分不良等））

●生年月日の間違いが多くなっています。再度ご確認をお願いいたします。

保険者番号	保険証記号	↓支払い方法：会社請求（会）・個人負担（個）どちらかに○を										
健康保険証番号	氏名	氏名（フリガナ）	性別	生年月日	一般健診 胃検査	胃なし番号	節目健診	骨粗鬆症	乳がん検診	子宮がん検診	①予約希望日	②予約希望日
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		
			男・女	S・H	透視・カメラ		会・個	会・個	会・個	会・個		

《確認事項》

1. 検診月をお聞きします。：（ ）月～（ ）月の間で1日（ ）人までを希望します。
2. 事前案内用問診票は会社へ送付いたします。健診結果票は本人用→ご自宅へ。会社控え→会社へ請求書送付時に送付いたします。
3. 請求方法をお聞きします。： 全員健診終了後会社へ請求書送付・他（ ）
4. その他特記事項（ ）
5. 名簿をいただいた後に、日程等ご連絡いたします。
6. 何かご不明な点がございましたらご記入ください。