

協会けんぽ保険証の
保険者番号・記号・番号

記入例

※太線枠内をご記入ください

2024年度 単独子宮がん検診・定期健診受診申込書

申込日 20 年 月 日

保険証の 保険者番号	事業所名	株式会社 ○○		ジョイメイトチケット	<input checked="" type="radio"/> あり・なし
1320019	担当者名	出雲	TEL 0853-00-0000 FAX 0853-00-0000	事業所用結果の送付	必要・ <input checked="" type="radio"/> 不要
保険証の記号	事業所住所	〒693-0003 出雲市灘分町○○			
○○○○	案内送付先	〒 ※送付先が上記と異なる場合記入			
	結果送付先	〒 ※送付先が上記と異なる場合記入			

※協会けんぽの単独子宮がん検診をお申込みの場合は保険証の保険者番号、記号、番号の記入が必要です

保険証の番号	受診者氏名	性別	生年月日	健診種別 ※定期健診のみは午後の実施となります	希望月	備考(旧姓・希望人数)	受診決定日
1	ふりがな いずも たろう	<input checked="" type="radio"/> 男	S	単独子宮がん検診・ <input checked="" type="radio"/> 定期健診・単独子宮がん検診と定期健診	8	1日に3人ずつ	
	出雲 太郎	<input checked="" type="radio"/> 女	(H)				
2	ふりがな いずも ○○	男	S	<input checked="" type="radio"/> 単独子宮がん検診・定期健診・単独子宮がん検診と定期健診	9	旧姓 島根	
	出雲 ○○	<input checked="" type="radio"/> 女	(H)				
3	ふりがな いずも ○○	男	S	単独子宮がん検診・定期健診・ <input checked="" type="radio"/> 単独子宮がん検診と定期健診	9		
	出雲 ○○	<input checked="" type="radio"/> 女	(H)				

記入もれの無いようにお願いします

健診の種別を選び
○をしてください

希望月、希望日等の要望
があれば、記入してください