

令和8年度 秋季巡回女性生活習慣病予防健診（健康診断）申込書

令和8年 月 日

※健診受診日において被保険者資格がない方、
またはその予定の方はお申し込みできません。

★ご記入いただきました個人情報につきまして
① 健診の実施を委託している 東振協に提供いたします。
② 組合並びに上記団体はこの健診を実施する目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

年に一度お受けいただく「健康診断」です。重複申込・受診にご注意ください。

Table with 2 columns: 健保コード (13-578)

申し込み期限は 令和8年7月10日(金) 必着です
インターネットでのお申し込みも可能です。その場合、本申込書の提出は不要です。

(注)必ず、1つお選びいただき番号に ○ してください。
別紙「実施会場一覧表」でご確認のうえお選びください

実施会場一覧表の
コードをご記入ください

Main application table with columns: 保険証記号, 保険証番号, フリガナ氏名, 続柄, 生年月日, 住所, 昼間連絡のとれる電話番号, 子宮検査, 乳房検査, 会場コード, 会場名

(注)

- 1. 令和8年4月以降、当組合健康診断センターや春季巡回女性健診、委託健診機関などで健康診断を受診された方、または受診予定の方は申し込みできません。
2. 子宮検査「1. 自己採取法」は別紙実施会場一覧の「自己採取法」欄に○印がある会場のみ実施となります。
3. 「2. 医師採取法」は会場によって近隣の婦人科医院と提携で実施しているため、健康診断と同日に受診できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
4. 乳房検査「2. マンモグラフィ」は別紙実施会場一覧の「マンモグラフィ」欄に○印がある会場のみ実施となります。
乳房検査を希望しない場合、本申込書は「1. 超音波」を選択していただき、健診当日の受付時に乳房検査中止の旨を申し出てください。
5. 胃部X線検査を内視鏡検査に変更することはできません。