

記入例 1枚目

令和8年度 藤枝市立総合病院 健康診断申込書

申込日 年 月 日

連絡先(事業所所在地と異なる場合はご記入ください。)

保険証記載の 事業所名	フリガナ 〇〇株式会社 担当者名 健診 太郎	フリガナ 〇〇株式会社 xx支店 担当者名 健診 花子
	事業所所在地 〒 xxx-xxxx 東京都中央区〇〇丁目-xx-x TEL 03-xxxx-xxxx FAX 03-xxxx-xxxx	事業所所在地 〒 △△△-xxxx 静岡県静岡市xx-xx-x TEL 054-xxx-xxx FAX 054-xxx-xxx

その他 通信欄

※1	案内	個人宅	事業所宛て (1)・(2)	事業所が個々の受診者の健診結果を入手したい場合は、 「要配慮者個人情報の第三者提供」に該当するため、受診者本人の同意を得 ていない場合は情報提供ができません。 ★事業所が受診者本人に対して、個人情報提供の同意を 受けていますか？ → <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※3 ※受診者本人の同意を得ている場合は、原本にて事業所に提供します。 なお、コピーでの対応は行いませんのでご承知願います。
	結果	個人宅	事業所宛て (1)・(2)	
	請求名	個人名	事業所名 (1)・(2)	
	請求送付先		事業所宛て (1)・(2)	

※1
案内送付→ご自宅の場合は、
必ず受診様のご住所を下記に明記くだ
さい。

※2
事業所が2ヶ所の場合は、
送付先・宛名のご指示をお願いします。
(1)・(2)どちらかに○をつけてください。

※3
結果送付→ご本人様以外に追加希望の場合は、
個人情報提供の同意を必ず受けて下さい。

記入例 協会けんぽの申込の場合

令和8年度 健康診断申込書

★協会けんぽ対象(35才以上の一般健診・節目・若年健診・子宮がん単独健診)の方は、下記にご記入ください。

保険者番号	012xxxxxx	保険証の記号	11000	資格喪失年月日	
受診希望日	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	単独で 受診可能	コースと併せて 受診可能 ※対象年齢者のみ
20xx/xx/xx	ケンシン はなこ	男	19xx/xx/xx	一般	若年 (単独) 子宮 乳がん
20xx/xx/xx	健診 はなこ	女		子宮 乳がん	子宮 骨粗 鬆症
自宅住所・連絡先(携帯電話/自宅) ※新規と変更がある方のみご記入下さい。 〒 昨年と同様 新規・変更のある方は必ず、ご記入ください。					

喫煙 あり・なし
1日 本・年間
喀痰申込の方のみご記
入ください

統一していただければ、和暦・西暦どちらでも大丈夫です。

記入例 当院コース申込の場合

令和8年度 健康診断申込書

★協会けんぽ(34才以下の若年健診・子宮がん単独健診以外)の方、または事業所健診ご予約の方は下記にご記入ください

受診希望日	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	健診コース	備考(希望オプション等)
88年 xx月 xx日	ケンシン タロウ	男		定期健診	前立腺検査
88年 xx月 xx日	健診 太郎	女	40/1/1		
自宅住所・連絡先(携帯電話/自宅) ※新規と変更がある方のみご記入下さい。 〒 426-0077 藤枝市駿河台4-1-11 TEL 054-646-1111					

統一していただければ、和暦・西暦ど
ちらでも大丈夫です。