## 全国健康保険協会管掌保険生活習慣病予防健診対象者一覧

 左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

 事業所名称
 事業所名称

 事業所所在地
 〒

 電話番号
 ( )

 FAX番号
 ( )

 担当者名
 担当者名

| / <del>-</del> |             |  |          | /= n^ -= |     |   |      | 1          | ı                       |                    |           |             |          |     |  |
|----------------|-------------|--|----------|----------|-----|---|------|------------|-------------------------|--------------------|-----------|-------------|----------|-----|--|
| 保険者番号          |             |  | 健康保険証の記号 |          |     |   |      |            |                         |                    |           |             |          |     |  |
| 健康保険<br>証の番号   | フリガナ<br>氏 名 |  | 性生生年月日   |          |     |   |      | 単独で受診できます  |                         | 一般健診と併せて受診<br>できます |           | 健診機関名 健診予定日 |          | 備考  |  |
| Here - Ind 3   |             |  | 男        | 昭        |     |   | 子宮がん |            | 1                       | 子宮がん               | 藤沢市保健医療セ  |             |          |     |  |
|                |             |  | ·<br>女   | 平        | 年 月 | 日 | 一般健診 | 検診<br>(単独) | 付加健診                    | 検診                 | 大呂がん 検診   | 年 月         | B        |     |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      |            | 子宮がん                    |                    | 乳がん       | 子宮がん        | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | 平        | 年   | 月 | 日    | 一般健診       | 検診 (単独)                 | 付加健診               | 検診        | 検診          | 年 月      | B   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      | 一般健診       | 子宮がん<br>検診 付<br>(単独)    | 付加健診               | 乳がん       | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    |            |                         |                    | 検診        |             | 年 月      | H   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     | _ |      | 一般健診       | 子宮がん<br>検診<br>(単独)      | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | B    |            |                         |                    |           |             | 年 月      | B   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      | 一般健診       | 子宮がん                    | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    |            | 検診 (単独)                 |                    |           |             | 年 月      | B   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      |            | 子宮がん<br>検診<br>(単独)      | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | 平        | 年   | 月 | 日    | 一般健診       |                         |                    |           |             | 年 月      | H   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     | _ |      |            | 子宮がん<br>建診 検診<br>(単独)   | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん検診      | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    | 一般健診       |                         |                    |           |             | 年 月      | H   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      |            | 子宮がん<br>一般健診 検診<br>(単独) | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | B    | 一般健診       |                         |                    |           |             | 年 月      | 日   |  |
|                | *******     |  | 男        | 昭        |     |   |      |            | 子宮がん                    | 診 付加健診             | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  |          | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    | 一般健診       | 検診 (単独)                 |                    |           |             | 年 月      | 日   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      | 一般健診       | 子宮がん<br>検診<br>(単独)      | 付加健診               | 乳がん<br>検診 | 子宮がん<br>検診  | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | B    |            |                         |                    |           |             | 年 月      | 日   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      | 40         | 子宮がん                    | A11=01=1           | 乳がん       | 子宮がん        | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    | 一般健診       | 検診 (単独)                 | 付加健診               | 検診        | 検診          | 年 月      | В   |  |
|                |             |  | 男        | 昭        |     |   |      | 40.00      | 子宮がん                    |                    | 乳がん       | 子宮がん        | 藤沢市保健医療セ | ンター |  |
|                |             |  | ·<br>女   | ·<br>平   | 年   | 月 | 日    | 一般健診       | 検診 (単独)                 | 付加健診し              | 検診        | 検診          | 年 月      | В   |  |

※「保険者番号」「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」は必ずご記入ください。 ※健診当日は、保険証/マイナ保険証/資格確認書 いずれかを必ずご持参下さい。

藤沢市保健医療センター(検診受付)

〒251-0861 神奈川県藤沢市大庭5527番地の1

電話番号:0466-88-7305 FAX番号:0466-88-7308