

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	〒	事業所所在地	〒
電話番号	()	電話番号	()
F A X 番号	()	F A X 番号	()
担当者名		担当者名	

保険者番号		健康保険証の記号									
健康保険 証の番号	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日	単独で受診 できます		一般健診と併せて受診 できます			健診機関名	備考	
								健診予定日			
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	
		男 ・ 女	昭 ・ 平	年 月 日	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター	
										年 月 日	

※「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