

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	
事業所所在地	〒
電話番号	()
FAX番号	()
担当者名	

事業所名称	
事業所所在地	〒
電話番号	()
FAX番号	()
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	単独でいずれかを受診できます				一般健診・節目健診と併せて受診できます			健診機関名				
				人間ドック	節目健診	一般健診	若年健診	子宮がん検診(単独)	乳がん検診	子宮がん検診	骨密度	健診予定日			
		男	昭	年	月	日	人間ドック	節目健診	一般健診	若年健診	子宮がん検診(単独)	乳がん検診	子宮がん検診	骨密度	藤沢市保健医療センター
		女	平												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、マイナ保険証/資格確認書 いずれかを必ずご持参下さい。
 ※人間ドック健診では、乳がん・子宮頸がんなど選択可能なオプション項目があります。
 詳しくは藤沢市保健医療センター、ホームページをご参照ください。

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