年度　健診対象者一覧表

医療法人社団 同友会 深川クリニック

FAX送信先：03-3630-6020

担当　　宛

※2020年度より協会けんぽへの申し込みは不要になりました。

①事業所情報	
	（本社所在地） 〒　　－
	（フリガナ） （名　　称）
担当者名	
電話番号	－　　－
FAX番号	－　　－

※問診票の送付先が左記以外の場合は下記欄へご記入ください。

事業所・自宅	
	（所在地） 〒　　－
	（宛　名）
担当者名	
電話番号	－　　－
FAX番号	－　　－

②健康保険証	
保険者番号	記号

太枠内①～⑥の各項目は必ず全てご記入ください。

③	④受診者情報				⑤コース							⑥	
健康保険証番号	フリガナ 氏　名	性別	生年月日	↑希望する健診の種類に○をしてください↑	35～74歳	20歳以上偶数年齢	40・45・50・55・60・65・70歳	40歳以上偶数年齢	35～74歳	34歳以下		受診日（予約日）	備　考
（記入例）1234	ドウユウカイ ハナコ 同友会 花子	男・(女)	1970 年 3 月 2 日		(一般健診)	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 24 年 4 月 3 日 (AM)・PM	例：胃カメラ希望 乳房超音波希望
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	
		男・女	年　月　日		一般健診	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診（マンモグラフィ）	人間ドック	若年①	若年②	20 年 月 日 AM・PM	