

浦添総合病院健診センター専用 <2-1>
 2025 年度全国健康保険協会健診予約申込書
 TEL 0570-010-986
 FAX 098-879-1156

健診センター 確認欄	①	月 日	②	月 日

フリガナ

① 事業所名(保険証事業所名称) _____

② 所在地 〒 _____

③ 連絡先 ⅴ _____ ④ 担当者名 _____

★10月・11月・12月 予約分★ (7月頃より予約回答します。)

※上記期間以外の健診のご予約はお受けできませんので別紙、記入提出をお願いします。

◆保険証が家族(被扶養者)・国民保険の方は備考に記入をお願いします。尚、保険証の変更がございましたら事前にご連絡ください。

保険番号・記号など全て記入後、別紙、支払依頼書と予約申込書を併せてご送付ください。

↓ 記入必須 ↓ ※胃バリウム原則必須。胃がん検診希望なしの方は検査・備考欄にキャンセル理由番号まで記載必須。①治療中 ②他で受診済または予定がある ③身体的理由(アレルギー等)

保険証 番号 〔本人〕	フリガナ		性 別	生年月日	希望受診日			健診コース ※ ○をつけてください	追加検査・備考 ※ オプション項目希望記入	※新規予約者・住所変更 の場合記入をお願いします。	センター 確認
	氏 名				第1希望	第2希望	第3希望				
(例) 88	ウラソエ	ケンシン	男	88年8月8日	10/1 午前 午後	10/2 午前 午後	10/3 午前 午後	一般・付加 半日ドック 定期44条	胃なし(理由番号) 胃カメラ マンモ・子宮← 予約追加記入	※保険証番号・日程等全て記入 後、必ず提出ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更(※選択) 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>

※午前胃カメラ(税込5,500円)はドックの方をご案内しております。一般健診・付加健診の胃カメラご希望は午後ご案内します。

健診センター 確認欄	①	月 日	②	月 日

事業所名(保険証事業所名称)

保険証 番号 〔本人〕	フリガナ		性別	生年月日	希望受診日			健診コース ※ ○をつけてください	追加検査 ※ 子宮・マンモ・胃バリウム オプション項目希望記入	備考 ※新規予約者・住所変更の場合 記入をお願いします		センター 確認
	氏	名			第1希望	第2希望	第3希望			予約新規・予約変更	自宅住所:	
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更(※選択)	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	一般・付加 半日ドック・定期44条		予約新規・予約変更	自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日								<input type="checkbox"/>