

集団健康診断の申し込み用紙ついて 鶴来商工会

商工会の集団健康診断で受診を希望される方は、下記ご参照の上
地域医療機構金沢病院 健康管理センターまでFAX送信、又はメール送信をお願いします。

A 協会けんぽに加入しており、生活習慣予防健診を受診希望の方



① 協会健保生活習慣病予防健診対象者一覧

- ・記入例ご参照の上、太枠内を記入してください。
- ・対象者一覧に記載の無い方（2月以降に加入）は太枠内に必要事項を記入してください。保険証番号も忘れずに記入してください。

- B {
- ・特殊健診を受診希望の方
 - ・協会けんぽに加入しており、定期健診B受診希望の方
 - ・協会けんぽ以外の保険に加入しており、生活習慣病予防健診又は定期健診Bを受診希望の方



②-A 健康診断追加申込書（FAX用申込書）

- ・氏名、フリガナ、性別、生年月日、保険証の記号、番号を記入してください。
- ・被保険者OR被扶養者のどちらかに○を付けてください。
- ・受診する健診コースに○を付けてください。
- ・受診する特殊健診に○を付けてください。
- ・他特殊健診を受診する場合は、（ ）内に使用溶剤名を記入してください
- ・オプション検査を希望する場合は、（ ）内に記入してください。

②-B 健康診断追加申込書（メール添付用申込書）

- ・メール用申込書の右上に入力時の注意事項が記載されています。ご参照の上、入力をお願いします。
- ・メール送信される際、タイトルに「鶴来商工会申込書」と記載をお願いします。

※AとBの両方に該当する場合は、下記①②をFAX、またはメールにてお申込みください。

FAX送信の場合

- ①協会健保生活習慣病予防健診対象者一覧
- ②-A健康診断追加申込書

メール送信の場合

- ①協会健保生活習慣病予防健診対象者一覧 →**※こちらだけFAX送信をお願いします**
- ②-B健康診断追加申込書

