

# 【健康診断申込書】

台帳	連絡	OCR	確認①	確認②	発送
----	----	-----	-----	-----	----

事業所 団体名	
登録 住所	〒

健康保険組合	
保険者番号	
ご担当者名	
TEL	
FAX	

★ 資材(問診票等)・結果・請求書等の送付先が上記住所と異なる場合のみご記入ください。

送付先が異なるものを ○で囲んでください↓	事業 所名	
資材・結果・請求書	送付先	〒

● 対象のコース名を選んで下さい。また、希望日、時間帯は第2希望までご記入ください。

● 営業日：月曜日～金曜日 ①8:30～9:00 ②9:30～10:00 ③10:30～11:00 ④13:00～14:00(木曜日のみ)

★ 協会けんぽ・XMLデータ利用時のみ受診者の健康保険記号と番号の記入をお願いします。

	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日 (西 暦)	健康保険 記号	番 号	コース名 (○で囲んで下さい)	特殊項目 ・オプション	希望日	時間	実施日
1		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
2		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
3		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
4		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
5		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
6		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
7		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
8		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
9		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		
10		男・ 女	/ /			定期 協会けんぽ(若年層) 雇入 特定業務 特殊(有機・特化)		①		/
								②		

● 支払方法：  当日支払 (領収書名  本人  会社  会社+本人)  
 請求書を健診結果と送付 ( 健診終了後まとめて  月締め)

● 追加項目(オプション)ご希望の場合のみご記入ください。

健診結果： 会社控え+個人  個人のみ

支払方法： 当日支払 (領収書名  本人  会社  会社+本人)  健診終了後まとめて会社請求

● 備考欄

(公財)岡山県健康づくり財団 保健部 検診二課 3F お問い合わせ時間 13:00～17:00 (月曜～金曜日)

TEL:086-246-6265 FAX:086-246-6267

e-mail:kenkoushingan@okakenko.jp

★FAXまたはメールにてお送りください。折り返しご連絡させていただきます。

法定健診コース	
胸部直接撮影	
血圧測定	
尿検査	糖・蛋白
身体計測	身長・体重・視力・BMI
聴力検査	オーディオメーター
聴打診	問診・診察
個人票証明	
肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP
脂質検査	TG・HDL-C・LDL-C
血糖検査	FBS
貧血検査	RBC・Hb・Ht
HbA1c	NSGP
心電図検査	
腹囲測定	