

協会けんぽ 34歳以下 被保険者対象申込書

(今年度20歳・25歳・30歳の方は若年健診補助対象となります)

会社名: _____

担当者: _____

住所: 〒 _____

電話番号: _____ FAX番号: _____

案内送付先 会社 個人自宅

結果送付先 会社 個人自宅

会社控え 白黒 (1人につき110円) 連名簿 不要

請求 会社請求 (月締のみ) 個人窓口

送付先が2カ所以上になる場合は、別途郵送料をいただく場合があります。

ご希望する内容に○印をしてください。

フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース (該当するものに○)	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日③	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日②	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日③	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日②	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日③	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日②	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					
フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	乳がん	子宮	オプション	希望日①	希望日②	希望日②	備考
フリガナ 氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女	若年健診 (20歳・25歳・30歳)	乳A:マンモ (6,600円)	協会対象子宮		AM・PM	AM・PM	AM・PM	
			法定健診	乳B:エコー (6,050円)	子宮D(6,600円)					

協会けんぽ 35歳以上 被保険者対象申込書

会社名： _____
 担当者： _____
 住所： 〒 _____
 電話番号： _____ FAX番号： _____

案内送付先 _____
 結果送付先 _____
 会社控え _____
 請求 _____

会社	個人自宅
会社	個人自宅
白黒（1人につき110円）	連名簿 不要
会社請求（月締のみ）	個人窓口

※ 送付先が2カ所以上になる場合は、別途郵送料をいただく場合があります。

ご希望する内容に○印をしてください。

フリガナ 氏名	生年月日	性別	コース	胃検査	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	希望日①	希望日②	希望日③	備考
昭和 平成 年 月 日	男・女	協会一般	バリウム	協会対象乳がん	子宮D(6,600円)	協会対象骨密度	骨密度(3,300円)	節目対象	AM・PM	AM・PM	AM・PM	
		併用ドック (A・S)	胃カメラ	乳A：マンモ (6,600円)								
			胃検査なし	乳B：エコー (6,600円)								
昭和 平成 年 月 日	男・女	協会一般	バリウム	協会対象乳がん	子宮D(6,600円)	協会対象骨密度	骨密度(3,300円)	節目対象	AM・PM	AM・PM	AM・PM	
		併用ドック (A・S)	胃カメラ	乳A：マンモ (6,600円)								
			胃検査なし	乳B：エコー (6,600円)								
昭和 平成 年 月 日	男・女	協会一般	バリウム	協会対象乳がん	子宮D(6,600円)	協会対象骨密度	骨密度(3,300円)	節目対象	AM・PM	AM・PM	AM・PM	
		併用ドック (A・S)	胃カメラ	乳A：マンモ (6,600円)								
			胃検査なし	乳B：エコー (6,600円)								
昭和 平成 年 月 日	男・女	協会一般	バリウム	協会対象乳がん	子宮D(6,600円)	協会対象骨密度	骨密度(3,300円)	節目対象	AM・PM	AM・PM	AM・PM	
		併用ドック (A・S)	胃カメラ	乳A：マンモ (6,600円)								
			胃検査なし	乳B：エコー (6,600円)								
昭和 平成 年 月 日	男・女	協会一般	バリウム	協会対象乳がん	子宮D(6,600円)	協会対象骨密度	骨密度(3,300円)	節目対象	AM・PM	AM・PM	AM・PM	
		併用ドック (A・S)	胃カメラ	乳A：マンモ (6,600円)								
			胃検査なし	乳B：エコー (6,600円)								