

2025年度 協会けんぽ（全国健康保険協会）生活習慣病予防健診

予約申込書

事業所所在地	〒		
事業所名称	(フリガナ)		
担当者名			
電話番号		FAX番号	
健康保険の保険者番号		健康保険の記号	

35～74歳 被保険者用

<センター記入欄>

受付印

センター 記入欄	保険の番号	フリガナ		性別	生年月日				協会けんぽ補助利用者対象 健診コース						オプション	受診 希望月			
		氏名			年	月	日	コース	胃部検査			付加健診	がん検診						
1									一般 健診	子宮頸がん 検診 (単独)		胃透視	胃カメラ	鎮静	付加健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		
2									一般 健診	子宮頸がん 検診 (単独)		胃透視	胃カメラ	鎮静	付加健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		
3									一般 健診	子宮頸がん 検診 (単独)		胃透視	胃カメラ	鎮静	付加健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		
4									一般 健診	子宮頸がん 検診 (単独)		胃透視	胃カメラ	鎮静	付加健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		
5									一般 健診	子宮頸がん 検診 (単独)		胃透視	胃カメラ	鎮静	付加健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診		
備考欄																			

- (1) 一般健診の対象は、年齢35歳～74歳の方です。また、付加健診の対象は、年度年齢40・45・50・55・60・65・70歳の方となります。
- (2) 今年度で75歳になる方は、75歳になる誕生日の前日までに受診ください（誕生日を過ぎると協会けんぽ補助対象外となります）。
- (3) 予約申込み後に保険の種類が変わった場合、必ず受診日の一週間前までにご連絡をお願いします。