

〈総合南東北病院〉
生活習慣病予防健診申込書

月 日

健康保険証の情報	
保険者番号	保険証の記号

※対象となる年齢は全て
年度末(3/31)時点で換算

法人名			
ご住所	TEL:	FAX:	
ご担当者名			
料金精算方法	会社へ請求	個人窓口精算	その他

※その他の精算方法をご希望の場合はご連絡ください。

健康保険証 番号	フリガナ 名前	生年月日	性別	希望する健診の項目								受診日
				ドック 35歳以上	20・25・30 歳・ 35～74歳	35歳以上 胃検査種別	年度末時点で偶数年齢 (乳がん・骨密度は40歳以上)	40歳以上 5歳毎	35歳未満 定期健診			
1		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
2		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
3		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
4		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		

No.

健康保険証 番号	フリガナ 名前	生年月日	性別	希望する健診の項目							受診日	
				ドック 35歳以上	20・25・30 歳・ 35～74歳	35歳以上 胃検査種別	年度末時点で偶数年齢 (乳がん・骨密度は40歳以上)	40歳以上 5歳毎	35歳未満 定期健診			
		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		
		昭和 . 平成 年 月 日		ドック	一般	バリウム 胃カメラ 胃キヤンセル	乳がん	子宮	骨密度	節目健診	35歳未満 定期健診	令和 年 月 日
	住所	〒						TEL		オプション		