

<平成22年度>

一般健診・35歳健診・成人病健診

出版健保健康管理センター用申込書（事業所及び支店・営業所用）

出版健保会館で健診を希望する場合は、この申込書をご使用ください。（コピー可）

整理番号

事業所記号		申込日 平成	年	月	日
事業所名 (支店・営業所名)	本 社 支店・営業所	健康管理 責任者名			
所在地	〒	TEL ()		健保事務 担当者名	

●出版健保健康管理センターで受診する場合

- (注) 1. 健診の申込は原則として被保険者数130名未満の事業所に限ります。
 2. 健診と一緒に婦人科検査を希望される場合は、() 内に受診希望者数を再掲してください。
 3. 成人病健診と婦人科検査の同時受診はできません。

受診希望月		受診予定人員 ()内は婦人科受診希望者再掲			
		一般健診		35歳健診	成人病健診
		34歳以下 (S51.4.1以降生まれ)	36歳～39歳 (S46.4.1～S50.3.31)	35歳 (S50.4.1～S51.3.31)	40歳以上 (S46.3.31以前生まれ)
月	上旬	() 名	() 名	() 名	
	中旬				
	下旬	名	名	名	名
月	上旬	() 名	() 名	() 名	
	中旬				
	下旬	名	名	名	名
月	上旬	() 名	() 名	() 名	
	中旬				
	下旬	名	名	名	名

●出版健保健康管理センターで婦人科検査だけ受診する場合

- (注) 1. 個人で受診希望の場合は「婦人科検査申込書(個人用)」でお申し込みください。
 2. 40歳以上の方の乳がん検査は実施できません。(午後に子宮がん検査のみ実施可)

受診希望月		34歳以下	36歳～39歳	35歳	40歳以上
月	上旬				子宮がん検査のみ
	中旬				
	下旬	名	名	名	名

- (注) 1. 婦人科検査は、女子被保険者全員が対象となりますが、あくまでも希望者の受診となります。
 2. 出版健保健康管理センターでの「乳がん検査」は、「視・触診」のみの実施となります。
 40歳以上の方で、マンモグラフィ検査、超音波検査を希望する場合は、「健診委託機関一覧」で確認のうえ別紙申込書でお申し込みください。
 3. 婦人科検査結果については、事業主宛通知書には記載せず、個人宛に通知します。
 4. 健診に関してのお問い合わせは、出版健保健康管理センター健康管理課までお願いします。

出版健康保険組合 健康管理課

TEL 03 (3292) 5091

FAX 03 (3292) 4120