

<平成23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。（コピーでも可）

		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(一般・35歳健診は180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 (S52.4.1以降生まれ)	36歳～39歳 (S47.4.1～S51.3.31)	35歳 (S51.4.1～S52.3.31)	40歳以上 (S47.3.31以前生まれ)
月	上旬	( ) 名	( ) 名	( ) 名	
	中旬				名
	下旬	名	名	名	
月	上旬	( ) 名	( ) 名	( ) 名	
	中旬				名
	下旬	名	名	名	
月	上旬	( ) 名	( ) 名	( ) 名	
	中旬				名
	下旬	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