

〈令和8年度〉 出版健保健康管理センター用申込書（女性用）

事業所記号（4桁）		申込日 令和 年 月 日	
事業所名 （支店・営業所）		連絡先 担当者氏名	
質問票等 送付先事業所住所	〒	電話番号	

※健診キットの到着日数等を考慮し、受診希望日は余裕をもってご記入ください。

【婦人科検診について】

- ・婦人科検診は火曜日と水曜日のみ実施しています。（水曜日はレディースデー）
- ・水曜日は、成人病健診と「子宮がん検査・乳がん検査」を午前中にすべて受診できます。
- ・婦人科検診のみを受診する場合は、火曜日・水曜日ともに午後となります。

- ◀受付時間▶
- 成人病健診（40歳以上） 午前8時40～50分
 - 一般健診（39歳以下） 午後1時15～25分
 - 婦人科検診のみ 午後1時15～25分

被保険者等 番号 <small>（必ず記入してください）</small>	フリガナ	区分	希望する項目を○で囲んでください ※乳がん検査はどちらか一方を選択				希望日 <u>水曜日はレディースデー</u>
	氏名		健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
①		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
②		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
③		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
④		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
⑤		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
⑥		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()
⑦		成人 ・ 一般	健診	子宮	マンモグラフィ (40歳以上)	乳腺エコー (30歳以上)	第1希望 月 日 () 第2希望 月 日 ()