

全国健康保険協会管掌保険生活習慣病予防健診対象者一覧

左記と連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

事業所名称	
事業所所在地	〒
電話番号	()
FAX番号	()
担当者名	

事業所名称	
事業所所在地	〒
電話番号	()
FAX番号	()
担当者名	

保険者番号		健康保険証の記号		健康保険証の番号		フリガナ氏名	性別	生年月日	単独で受診 できます	一般健診と併せて受診 できます			健診機関名	備考
									付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	健診予定日		
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日
							男 ・ 女	昭 ・ 平	一般健診	子宮がん 検診 (単独)	付加健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	藤沢市保健医療センター 年 月 日

※「保険者番号」「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」は必ずご記入ください。
 ※健診当日は、保険証を必ずご持参下さい。
 (マイナンバーカードでの資格確認はできません)

藤沢市保健医療センター (検診受付)
 〒251-0861 神奈川県藤沢市大庭5527番地の1
 電話番号：0466-88-7305
 FAX番号：0466-88-7308