

浦添総合病院健診センター専用 <2-1>
 2026 年度全国健康保険協会健診予約申込書
 TEL 0570-010-986
 FAX 098-879-1156

健診センター 確認欄	①	月 日	②	月 日

フリガナ

- ① 事業所名(保険証事業所名称) _____
 ② 所在地 〒 _____
 ③ 連絡先 ⅴ _____ ④ 担当者名 _____

☆7月～3月 予約分☆ (※5月1日より申込み受付開始)

※上記期間以外の健診のご予約はお受けできませんので別紙、記入提出をお願いします。

保険証が家族(被扶養者)・国民保険の方は備考に記入をお願いします。尚、保険証の変更がございましたら事前にご連絡ください。

必ず保険番号・記号など全て記入後、別紙、支払依頼書と予約申込書を併せてご送付ください。)

↓記入必須↓ ※胃バリウム原則必須。胃がん検診希望なしの方は検査・備考欄にキャンセル理由番号まで記載必須。①治療中 ②他で受診済または予定がある ③身体的理由(アレルギー等)

保険証 番号 [本人]	フリガナ		性別	生年月日	希望受診日			健診コース ※ ○をつけてください	追加検査・備考 オプション項目希望記入	※新規予約者・住所変更 の場合記入をお願いします。	センター 確認 欄
	氏 名				第1希望	第2希望	第3希望				
(例) 88	ウラソエ	ケンジン	男	昭 平 88年8月8日	7/1 午前 午後	7/2 午前 午後	7/3 午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック 定期44条	胃なし(理由番号) 胃カメラ マンモ・子宮← 予約追加記入	※保険証番号・日程等全て記入 後、必ず提出ください。	<input checked="" type="checkbox"/>
			男	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更(※選択) 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			男	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			男	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	昭 平 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>

※午前胃カメラ(税込5,500円)はドックの方をご案内しております。一般健診・節目健診の胃カメラご希望は午後ご案内します。

健診センター 確認欄	①	月 日	②	月 日

事業所名(保険証事業所名称)

保険証 番号 [本人]	フリガナ		性別	生年月日	希望受診日			健診コース ※ ○をつけてください	追加検査 ※ 子宮・マンモ・胃バリウム オプション項目希望記入	備考 ※新規予約者・住所変更の場合 記入をお願いします	センター 確認 欄
	氏	名			第1希望	第2希望	第3希望				
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更(※選択) 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							
			男	昭 年 月 日	午前 午後	午前 午後	午前 午後	若年・一般・節目 人間ドック・定期44条		予約新規・予約変更 自宅住所:	<input type="checkbox"/>
			女	平 年 月 日							