

記入例

①

子宮がん・乳がん検診申込書

健保組合			
------	--	--	--

(フリガナ) ケンボ ハナコ 受診者名 健保 花子 (続柄 妻 <input type="checkbox"/> )		↓予約した項目に○をつけてください			
		子宮がん検診	<input type="checkbox"/>	頸がん検査	
昭和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日生 ( <input type="checkbox"/> ) 歳 住所 〒 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ○○市○○区○○町○-○-○ ☎ ( xxx ) xxx - xxxx		<input type="checkbox"/>	体がん検査		
		乳がん検診	<input type="checkbox"/>	子宮超音波 (子宮エコー)	
平成 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 提出日 平成 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日		<input type="checkbox"/>	触診		
			<input type="checkbox"/>	マンモグラフィー	
川崎重工業健康保険組合殿 上記のとおり受診申込いたします。 任意継続の方は、所属欄に『任意継続』とご記入ください。		<input type="checkbox"/>	乳房超音波 (乳房エコー)		
			<input type="checkbox"/>	人間ドック同日受診	
医療機関 (病院) ○○病院 ☎ ( xxx ) xxx - xxxx		事業所 川崎重工業(株)○○工場 ○○カンパニー			
		所属 ○○部○○課 (☎ 外線: <input type="checkbox"/> xxx-xxx-xxxx )			
被保険者 (本人)		保険証記号番号 ○ — ○			
		氏名 健保 太郎 (印)			