

健康診断申込書の記入例

1. **受診者の保険証番号**の記入が必要です。
2. **平成30年3月31日時点での年齢**により**健診A**または**健診B**を選択します。(健診Bには心電図が含まれています)
3. **太枠内**は必ずご記入ください。

注意2

- ① **平成30年3月31日時点での年齢**を記入してください。
- ② 年齢により**健診A**または**健診B**を選択します。

受診者の生年月日により以下のようになります

昭和57年 4月 1日 ~ 昭和58年 3月31日 まで	35歳	健診B
~昭和53年 3月31日 まで	40歳以上	健診B
上記以外の方	34歳以下 36歳~ 39歳	健診A



須坂太郎さんの場合

生年月日：昭和52年10月23日（満39歳）
肝炎検査を追加し、13日午前の受診を希望しています。

※申込日、受診日とも誕生日を迎えていませんが、平成30年3月31日には40歳になるので申込書の**年齢は40**と記入し、**健診B**を選択します。また、**肝炎検査**に○印を記入してください。

◆ 健康診断申込書 ◆

保険証番号			フリガナ	性別	(平成30年3月31日時点での年齢)		受診項目 (35才及び40才以上は健診Bが必須です)							希望日時 (平成29年10月)		
保険者番	記号	番号	氏名		生年月日	年齢	健診A	健診B	心電図	骨密度	前立腺	肝炎	大腸	腫瘍マーカー	12日(木)	13日(金) AM・PM
01200013	7430002	65	スザカ タロウ 須坂 太郎	男・女	大昭平	52年10月23日	40	○							○	12日(木) 13日(金) AM・PM 14日(土)
01010011	1010203	103	ナガノ ミユキ 長野 美雪	男・女	大昭平	57年7月18日	35	○							○	12日(木) 13日(金) AM・PM 14日(土)
△△△△	△△△	△△	シナノ ケンタ 信濃 健太	男・女	大昭平	58年5月1日	34	○							○	12日(木) 13日(金) AM・PM 14日(土)
200071	須	000001	クラマチ ハナエ 蔵町 はなえ	男・女	大昭平	34年2月14日	59	○	○					○	12日(木) 13日(金) AM・PM 14日(土)	
															○	12日(木) 13日(金) AM・PM

長野美雪さんの場合

生年月日：昭和57年7月18日（満35歳）
14日午後の受診を希望しています。

※申込日、受診日とも既に誕生日を迎えています。
平成30年3月31日になっても35歳なので、申込書の**年齢は35**と記入し**健診B**を選択します。



信濃健太さんの場合

生年月日：昭和58年5月1日（満34歳）
13日午前の受診を希望しています。

※申込日、受診日とも既に誕生日を迎えています。
平成30年3月31日になっても34歳なので、申込書の**年齢は34**と記入し**健診A**を選択します。



蔵町はなえさんの場合

生年月日：昭和34年2月14日（満58歳）
心電図、骨密度、肝炎検査を追加し、13日午後の受診を希望しています。

※申込日、受診日とも誕生日を迎えていますが、平成30年3月31日になると59歳になるので申込書の**年齢は59**と記入し**健診B**を選択します。**健診Bには心電図が含まれているので心電図には○印の記入は不要です。骨密度と肝炎には○印の記入を**してください。



※記入欄が足りない場合は、申込書をコピーしてお使いください。

注意1

保険証より**保険者番号、記号、番号**を記入してください。

記号、番号はこちら

保険者番号はこちら

国民健康保険被保険者証

有効期限 平成30年 9月30日

記号 須 番号 000001

氏名 蔵町 はなえ

生年月日 昭和34年2月14日

資格取得日 平成〇年〇月〇日

交付年月日 平成〇年〇月〇日

主住所 〇〇市〇〇町〇〇〇-〇

世帯主 蔵町 吉宗

保険者番号 **200071** 保険者名 須坂市

長野県須坂市〇〇×番地

健康保険 本人 (被保険者)

00013

平成28年 4月 10日交付

被保険者証 記号 **7430002** 番号 **65**

氏名 スザカ タロウ 須坂 太郎

生年月日 昭和52年10月23日 性別 男

資格取得年月日 平成28年 4月 1日

事業所所在地 〇〇市〇〇町 〇〇-〇〇

事業所名称 (株) 〇〇〇工業

保険者番号 **01200013**

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 長野市〇〇町〇〇-〇

健康保険 家族 (被扶養者)

00013

平成27年10月14日交付

被保険者証 記号 **1010203** 番号 **103**

氏名 ナガノ ミユキ 長野 美雪

生年月日 昭和57年 7月18日 性別 女

認定年月日 平成27年10月10日

被保険者氏名 長野 二郎

事業所名称 〇〇〇商事 (株)

保険者番号 **01010011**

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 長野市〇〇町〇〇-〇