

クリニックグリーンハウス

FAX :088-871-2525

協会けんぽ助成健診申込者名簿(グリーンハウス用)

※ 協会けんぽ対象者一覧に下記内容をご記入でも代用可能です。

様式A-②

※20・25・30歳一般健診用
※20～38歳子宮頸がん検診用

※下記全てのご記入が必要です。(保険証情報も記入必須)

※ 生活習慣病予防健診 = 一般健診

事業所名称			TEL	
事業所住所				
協会けんぽ被保険者番号			協会けんぽ被保険者証記号	

保険証番号	フリガナ	性別	生年月日	ご希望のコース		一般健診 追加検査	ご希望の日時や時期、 時間帯を必ずご記入下さい	備考 オプション検査等
	氏名			※20～38歳 子宮がん検診	※20・25・30歳 一般健診			
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		
		男・女	昭・平 年 月 日	子宮頸がん 単独健診	一般健診	子宮頸がん 検診		

◀ 予約時間帯 ▶ 月・火・水・金曜日の午後でご案内。
木曜日は午前中のみご案内可(※子宮頸がん検診実施なし)。