健診予定者データシート記入例

事業所名[　　]　　コードNo.[　　]　　年齢起算日[年度末・12月31日・当日・その他(　　)]

ご担当者氏名[　　]　　TEL[　　]　　FAX[　　]

該当するものを〇で囲んでください

健診コースをご記入ください

特殊健診・オプションなどをご記入ください

	団体名	団体コード	部署名	部署コード	社員番号	カナ氏名	漢字氏名	旧姓	性別	生年月日	自宅　郵便番号	自宅住所	自宅電話番号	保険者番号	保険証記号	保険証番号	健診予定日	健診種別	健診区分	健診コース①（協会けんぽ一般健診）	健診コース②（協会けんぽ一般＋付加）	健診コース③（労基法35歳、40歳以上）	健診コース④（労基法35歳、40歳以上　以外）	健診コース⑤（　　）	オプション①（有機溶剤　キシレン　）	オプション②（有機溶剤　トルエン　）	オプション③（協会けんぽ補助乳エコー）	オプション④（協会けんぽ補助子宮がん）	オプション⑤（　　）	オプション⑥（　　）	オプション⑦（　　）	オプション⑧（　　）	オプション⑨（　　）	オプション⑩（　　）
1	●●●				72145678	ｹﾝｼﾝ ﾊﾅｺ	健診　花子		2	S421223	8100003	福岡市中央区春吉９－９－９	092-111-2222	06112233	9876	123	20120405			○							○							
2	●●●				62345126	ｹﾝｼ ﾀﾛｳ	健診　太郎		1	S360704	8120002	３丁目８番地	090-1234-5678	06112233	9876	325	20120402			○					○									
3	●●●				02156325	ｹﾝｼﾝ ｲﾁﾛｳ	健診　一郎		1	S500408							20120405						○									
4	●●●				42768900	ｹﾝｼﾝ ﾋﾄﾐ	健診　ひとみ		2	S480921				06112233	9876	278	20120407			○								○					
5	●●●				30012524	ｹﾝｼﾝ ﾐﾄﾞﾘ	健診　緑		2	S321102							20120402					○											
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	
30																																	
31																																	
32																																	
33																																	
34																																	
35																																	
36																																	
37																																	
38																																	
39																																	
40																																	

コードNoは記入不要です

ここ一年間で名字を変えられた方のみご記入ください

団体コードは記入不要です

部署コードは記入不要です

男性　1
女性　2

種別・区分は記入不要です

該当する健診内容に●を付けてください

該当する特殊健診・オプションなどに●を付けてください

ご請求先を〇で囲んでください。

◆乳・子宮がん・詳細（眼底）検査　※協会けんぽ対象者　（　事業所様　・　受診者様　）
◆協会けんぽ付加健診分料金　（　事業所様　・　受診者様　）
◆オプション検査料金　（　事業所様　・　受診者様　）
◆健診料金　（　事業所様　・　受診者様　）

菊池養生園保健組合
菊池広域保健センター
ＴＥＬ：0968-38-2820
ＦＡＸ：0968-38-5899
mail:kenshin@yojoen.or.jp
担当　健診事務　村上、安岡、益崎