

FAX : 042-529-1810

年 月 日

一般健診

(35歳以上の被保険者)

節目健診

(40・45・50・55・60・65・70歳の被保険者)

専用申込書

FAX前に必ずお電話にてご予約下さい

▷協会けんぽ補助対象年齢をご確認ください

(2027年4月1日現在の年齢)

マンモグラフィ対象者：40歳以上の偶数年齢被保険者

子宮頸がん対象者：36歳・38歳・40歳以上の偶数年齢被保険者

骨粗鬆症対象者：40歳以上の偶数年齢被保険者(女性のみ)

【節目のみ】当日の結果説明は事前予約制となっております。定員には限りがございますので、ご希望の方はお早めに電話でご予約ください。

(ワカナ)

事業所名称

〒

所在地

電話番号

FAX番号

担当者名

保険証 記号	保険者 番号								
-----------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

保険証 番号	氏名 (フリガナ)	性別	生年月日	○で囲んでください 単独で受診できます		当日 結果説明	オプション検査 (35歳以上奇数年齢の方は自)				健診予約日 予約時間		備考欄				
				一般 健診	節目 健診		骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月		日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	
		男 ・ 女	S . H	. . .	一般 健診	節目 健診	予約済 ・ 無	骨粗 鬆症	マンモ グラフィ	子宮頸 がん	乳房 超音波 (エコー)	年	月	日	時	分	

提出する内容について、下記「健康診断における個人情報の取扱いについて」に同意の上、申込みいたします。

※担当者様による一括同意としておりますので、担当者様は必ず申込者の方にも同意を得たうえで、お申込みください。

★★★健康診断における個人情報の取扱いについて★★★

【利用目的】○各種健康診断の予約手続き ○受診に付随する書類(受診票・案内・受診名簿等) ○資格確認等の照会 ○受診勧奨

【管理】1. 個人情報の管理、保護に関して細心の注意を払い、外部漏洩が無いように安全対策を講じます。

2. 個人情報を以下に示す①～③に該当する場合を除き、第三者に開示若しくは提供致しません。

①ご本人が事前に承諾された場合 ②法令に基づく場合 ③人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合。

【開示・訂正・削除】個人情報保護法に基づき、ご本人の個人情報に対し開示・訂正・削除を求められる場合、ご本人であることを状況に応じた適切な方法で確認後、合理的な範囲内でこれに応じます。

ご本人の個人情報の開示・訂正・削除等を希望される場合、個人情報相談窓口までご連絡ください。(個人情報窓口 Tel 042-595-6033)

一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会 多摩健康管理センター

一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会 多摩健康管理センター

チェック欄



同意の上✓して
ください