

# 生活習慣病予防健診申込書 (被保険者用)

年 月 日

多摩健康管理センター 行

FAX 042-529-1810

TEL 042-528-2011

(フリガナ)

事業所名称

〒

所在地

事業所  
電話番号

FAX番号

担当者名

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| 健康保険証の<br>保険者番号 | 健康保険証の<br>記号 |
|-----------------|--------------|

| 健康保険証の<br>番号 | 氏名 (フリガナ) | 性別          | 生年月日        | 健診コース<br>(希望に○を記入ください) |                         |           | 一般健診と併せて受診する<br>場合は○で囲んでください |                      |                 | 健診予約日<br>予約時間 |     | 健診機関名<br>(健診機関コード)         | 備考                               |
|--------------|-----------|-------------|-------------|------------------------|-------------------------|-----------|------------------------------|----------------------|-----------------|---------------|-----|----------------------------|----------------------------------|
|              |           |             |             | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) | ※オプション検査ご希望の場合は<br>こちらに記入してください。 |
|              |           | 男<br>・<br>女 | S<br>.<br>H | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) |                                  |
|              |           | 男<br>・<br>女 | S<br>.<br>H | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) |                                  |
|              |           | 男<br>・<br>女 | S<br>.<br>H | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) |                                  |
|              |           | 男<br>・<br>女 | S<br>.<br>H | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) |                                  |
|              |           | 男<br>・<br>女 | S<br>.<br>H | 一般<br>健診               | 子宮<br>頸がん<br>検査<br>(単独) | 差額<br>ドック | 付加<br>健診                     | 乳がん<br>検診<br>マンモグラフィ | 子宮<br>頸がん<br>検査 | 年 月 日         | 時 分 | 多摩健康管理センター<br>(1320700634) |                                  |

**〈記入上の注意〉 ※先ずお電話にてご予約をお願いいたします。**

- ①健診の受診年度において20歳から38歳までの偶数年齢になられる女性の方が、子宮頸がん検診のみを希望される場合は、「子宮頸がん検診(単独)」を○で囲んでください  
また、健診の年度において36歳・38歳になられる女性の方が、一般健診と併せて子宮頸がん検診を希望される場合は、「一般健診」と「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。  
②健診の受診年度において40歳以上の偶数年齢になられる女性の方が、一般健診と併せて乳がん検診、子宮頸がん検診を希望される場合は「一般健診」と「乳がん検診(マンモグラフィ)」、「子宮頸がん検診」をそれぞれ○で囲んでください。

|   |
|---|
| <p><b>連絡欄</b><br/>※当センターへのご連絡等に<br/>ご使用ください</p> |
|---|

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】

- 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。
- 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。
  - ご本人が事前に承諾された場合
  - 法令に基づく場合
  - 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)

|   |
|---|
| <p><b>チェック欄</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> |
|---|