

# 一般健診等受診申込書（日本健康倶楽部）

|       |                                                 |      |      |          |
|-------|-------------------------------------------------|------|------|----------|
| 事業所記号 |                                                 |      |      |          |
| 健診区分  | 所在地・受診者数・担当者名・TEL番号を記入                          |      |      |          |
|       | 健診場所                                            | 受診者数 | 担当者名 | TEL番号・備考 |
| 集合健診  | 神戸中央区浜辺通5丁目1-14<br>神戸商工貿易センタービル14階<br>神戸貿易協会会議室 | 名    |      |          |
| 巡回健診  |                                                 | 名    |      |          |
|       |                                                 | 名    |      |          |
|       |                                                 | 名    |      |          |
| 合計    | ヶ所                                              | 名    |      |          |

|                            |       |   |
|----------------------------|-------|---|
| 一般健診等受診時に大腸がん検診を希望する者の人数   | 名     |   |
| 一般健診等受診時に子宮頸がん検診を希望する者の人数  | 名     |   |
| 一般健診等受診時に歯周病リスク検診を希望する者の人数 | 名     |   |
| 一般健診等受診時にピロリ菌検査を希望する者の人数   | 便 検 査 | 名 |
|                            | 血液検査  | 名 |
| 一般健診等受診時に前立腺がん検診を希望する者の人数  | 名     |   |

- [注意] (1) 令和4年度中に人間ドックを受診（受診予定）の方は、一般健診等の申込みはできません。
- (2) 2つ以上の場所で巡回健診の実施を希望するときは、それぞれの所在地ごとに受診者数等を記入してください。
- (3) 新規に巡回健診の実施を希望するときは、その旨を備考欄に記入してください。
- (4) **巡回健診ご希望の際、健診会場スペース・巡回バス駐車スペース等の関係によりご希望に添えない場合があります。**
- (5) 一般健診等受診時にがん検診・歯周病リスク検診・ピロリ菌検査の希望者がある場合は、上記に人数を記入し、別紙の各検診申込書（日本健康倶楽部）を添付してください。

令和      年      月      日

所 在 地  
事 業 所  
名      称

神戸貿易健康保険組合様