

定期健康診断申込書・受診者名簿

No.1

国保組合	全国建設工事業国民健康保険組合
支部名	静岡県 支部
住所	422-8033 静岡市駿河区登呂6-1-2-105
TEL/FAX	054-202-8911/054-260-4191
記号番号	22 ー
事業所名	
事業所住所 (書類送付先)	
T E L	
F A X	
担当者名	

【施設内健診用】

□□ 送信先 □□

公益財団法人
SBS静岡健康増進センター

〒422-8033
静岡市駿河区登呂3-1-1

TEL : 054-282-1109
FAX : 054-285-1460

No.	番号	フリガナ	性別	生年月日	健診希望日時	健診項目	健診コース名
		氏名					
1			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
2			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
3			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
4			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
5			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
6			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
7			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
8			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
9			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック
10			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック

※ 定期健診コース：39歳以下・受診券発行がない40歳以上の方 1,200円、40歳以上（受診券有） 1,050円 自己負担があります。

※ 人間ドックについては医療機関にお問合せ下さい。