

# 東振協健診受診予定者名簿

組合名	管工業健康保険組合	コード	13-327
医療機関名		医療機関コード	
事業所名称		事業所記号	
本・支店名			

**★東振協健診各コースについて★**  
 希望項目(追加料金有り)

- ・乳房健診(女性)(触診あり)：500円(Bコースは35歳以上)
- ・PSA検査(男性のみ)：700円(Bコースは50歳以上)
- ・胃内視鏡検査(胃バリウム検査を変更)：4,223円

①希望する健診コースを1つお選びください。

②下記の追加検査について希望の項目に必ず○を付けてください。

↓

保険証番号	フリガナ	性別	生年月日	本年度健診年齢	受診希望月	Bコース 無料	B1コース 2,500円	乳房 (女性のみ) (視・触診ありは500円)	子宮 (女性のみ)	胃内視鏡 (胃バリウムを変更) (40歳以上) ★4,223円	PSA検査 (男性のみ) ★700円
	受診者氏名							Bコース (35歳以上)		B1コース (年齢制限なし)	Bコース (40歳以上)
1	被保険者	男・女	・	・							
2	被保険者	男・女	・	・							
3	被保険者	男・女	・	・							
4	被保険者	男・女	・	・							
5	被保険者	男・女	・	・							
6	被保険者	男・女	・	・							
7	被保険者	男・女	・	・							
8	被保険者	男・女	・	・							
9	被保険者	男・女	・	・							
10	被保険者	男・女	・	・							

- 健診年齢は、4月から翌年3月までに達する年齢をご記入ください。
- 本申込書で被扶養者の方の申込みはできません。
- 10名以上のお申込みの場合は用紙をコピーしてご利用ください。
- お申込みは、この名簿と『東振協健診申込書』をあわせて、申込み医療機関と健康管理センターの両方に送ってください。