

令和7年度 松本協立病院 協会けんぽ生活習慣病予防健診対象者名簿

※用紙②

・対象者名簿は、どのような形式でも構いませんが、①～⑭の内容を必ずご記入ください。

① 事業所 名称	
② 事業所 住所	
③TEL	
④FAX	
⑤担当者	
⑥保健者番号	
⑦健康保険証記号	

- ※1 胃カメラ全身麻酔希望の方
- ・当日は車の運転ができません
 - ・カメラが初めての方はご予約できません
- ※2 胃検診なしをご希望の方は下記が条件になります
- ・胃治療中の方・当該年度中に胃検診を実施した方・妊娠中の方
 - ・医師からの指示のある方
- ※3 乳がん検診ご希望の方
- ・水曜・金曜のみ
- ※4 子宮がん検診ご希望の方
- ・丸の内病院様への委託になります（別日でのご予約が必要です）
- ご希望のある方には、ご案内を郵送の際に予約方法の手順を添付させていただきます
- ※5 一般健診で胃カメラ希望の方 ※ドックご希望の方は料金変更なし
- 料金：10,000円（一般健診5,282円+胃カメラ追加費用4,718円）

⑧保険証 番号		⑨フリガナ ⑩氏 名		⑪ 性別	⑫ 生年月日		⑬希望する健診の種類のいずれかを ○で囲んでください					その他 オプション	⑭ 希望日程	
記入 例 123	キョウリツ タロウ		男 ・ 女	S H 55年 4 月 1日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）			PSA	10月頃		
	協立 太郎				胃カメラ ※5	全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3			子宮頸がん 健診※4	
					一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）						
					胃カメラ ※5	全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3			子宮頸がん 健診※4	
					一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）						
					胃カメラ ※5	全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3			子宮頸がん 健診※4	
					一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）						
					胃カメラ ※5	全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3			子宮頸がん 健診※4	
					一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）						
					胃カメラ ※5	全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3			子宮頸がん 健診※4	
1			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
2			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
3			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
4			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
5			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
6			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
7			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
8			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
9			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				
10			男 ・ 女	S・H 年 月 日	一般検診 ・ ドック			オプション（対象年齢のみ）				月頃		
		胃カメラ ※5			全身麻酔希望 の方は○※1	バリウム	胃検診なし ※2	付加 健診	乳がん 検診※3	子宮頸がん 健診※4				