

**記入例**

事業所記号 1211  
 事業所名称 セメント商工健康保険組合  
 所在地 〒150-8407  
渋谷区東2-10-8  
 電話番号 03 (3409) 7918  
 担当者名 健保 太郎

健保コード	健康保険組合名称
13-589	セメント商工健康保険組合

**平成 年度 季会場別巡回健診申込書**

保険証		フリガナ		性別	健診区分	生年月日	続柄	胃部X線検査	会場コード	会場名	希望日
記号	番号	氏	名								
1211	1	ケンボ	タロウ	1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 20 . 5 . 5	1.本人 2.家族	1.有 2.無	2 x x	xx会館	
1211	11	ヤマダ	カズオ	1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 35 . 8 . 25	1.本人 2.家族	1.有 2.無	3 x x	センター	9月3日
1211	11	ヤマダ	ミドリ	1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 35 . 8 . 25	1.本人 2.家族	1.有 2.無	3 x x	センター	9月3日
1211	17	ノダ	タケシ	1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 50 . 1 . 9	1.本人 2.家族	1.有 2.無	1 x x	プラザ	8 / 23
				1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 . . .	1.本人 2.家族	1.有 2.無			
				1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 . . .	1.本人 2.家族	1.有 2.無			
				1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 . . .	1.本人 2.家族	1.有 2.無			
				1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 . . .	1.本人 2.家族	1.有 2.無			
				1.男 2.女	1.A 2.B	3.大正 5.昭和 7.平成 . . .	1.本人 2.家族	1.有 2.無			

- 健診区分 生活習慣病予防健診A.....A  
生活習慣病予防健診B.....B
- 希望日については、実施日が2日以上ある場合のみ記入