

JCHO(ジェイコー)千葉病院
 専用申込書
 (令和7年4月・5月先行予約分)

全国健康保険協会(協会けんぽ)
 生活習慣病予防健診申込書

FAX番号 : 043-263-6871

申込み日 . . .

事業所所在地 〒

事業所名

TEL

FAX

担当者名

【この申込書にて令和7年6月以降のご予約はお取りできません】

※令和7年6月以降のご予約については、令和7年3月3日(月)よりFAXの受付を開始いたします。それ以前にお送りいただいてもご予約は出来ませんのでご了承ください。

令和7年4月～5月まで先行予約

保険者番号 ※2

健康保険証記号 ※2

保険証番号※2	フリガナ 氏名	性別	本人・扶養	生年月日	希望する検診の種類			一般健診と併せて受診するもの			時間帯	その他ご希望オプション等
					一般健診 35歳～74歳	付加健診 ※1	子宮頸がん(単独受診)20～38歳の偶数年齢	子宮頸がん 35歳以上の偶数年齢	乳房X線40歳～74歳の偶数年齢	希望日		
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	
		男・女	本・扶	昭・平						AM・PM	4月・5月 日	

※1 付加健診は令和7年度中に 40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳になる方が対象になります。

TEL:043-261-2228(直通)

※2 保険証の記号・番号等の記載は必須になります。マイナンバーカードしかお持ちでない場合も健康保険証利用登録を行う等し、記号・番号をご確認のうえ記載ください。