

FAX : 076-269-4663 石川県予防医学協会 行

2026年度 健康診断受診者名簿【協会けんぽ加入用】

提出日 年 月 日 CG14-0001-028_③

【お問い合わせ先】 TEL : 076-249-7222(音声ガイダンス①)

(一財)石川県予防医学協会 業務部 担当 :

H

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| 団体番号 | ※当方記入 | ※①～③をご確認ください。 |
| 事業所名 ご担当者 | | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | FAX番号 | |
| 加入健保 全国健康保険協会(協会けんぽ)・変更あり() | | |
| 保険者番号 | 保険証記号 | |
| ①料金改定について別紙またはホームページにてご確認いただけましたか? <input type="checkbox"/> はい、確認しました | | |
| ②前年度から検査項目、支払い方法等の変更はありますか? <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり ⇒変更点: | | |
| ③予約に関するご要望 例)〇月～〇月希望、〇曜日不可、土曜日希望、1日2名等 | | |

必要事項をご記入の上、最初の受診日より30日前までにご提出ください。

ご希望日・時間帯が満員の場合はご変更をお願いすることもありますのでご了承ください。

該当年齢の方は健保補助あり ※2027.4/1時点での年齢

※1 生活習慣病健診(若年): 20歳、25歳、30歳の方(胃がん、大腸がん検査なし) NEW

※2 生活習慣病健診 : 35歳～74歳の方(節目年齢の方でも受診可)

※3 節目健診 : 40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の方 NEW

子宮頸がん : 20歳～74歳の偶数年齢の女性

マンモグラフィ : 40歳～74歳の偶数年齢の女性

骨粗鬆症 : 40歳～74歳の偶数年齢の女性 NEW

[参考] 年齢に該当するコースに「*」が印字されています。

[注意] 被扶養者、他健保加入者の方は補助対象外です。

【時間帯選択】

確定した時間帯を後日お知らせします

A [①8:15～8:30 (胃検査ある方のみ) C [⑨13:30～14:00
②8:30～9:00 (胃検査ある方優先) ⑩14:00～14:30
③9:00～9:30
④9:30～10:00B [⑤10:00～10:30 D [⑪14:30～15:00
⑥10:30～11:00 ⑫15:00～15:30 (平日のみ)
⑦11:00～11:30
⑧11:30～12:00]※土曜日の受付は15:00まで

第2,4土曜日、日曜、祝日は休館日です。

食事制限のある検査(胃部・腹部超音波)の受付は、午前のみです。

| A | B | C | D | E | F | GHI | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | TUV | W | 希望日時 | |
|----------|-------|-------------------|---------|-------------|-----------|-------|---------|-------|---------|-----------------|-------|----|----|---|-----|----------|-------------------|--------|-------------|
| 健診コース | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定期健診(法定) | 雇入時健診 | 特深業務等健診 | 生活習慣病健診 | 生年～若年 | ①生年～35歳 | ②節目健診 | ①②胃がん選択 | 子宮頸がん | マンモグラフィ | 骨粗鬆症 | 腹部超音波 | 眼底 | 眼圧 | P | S A | インフル予防接種 | 有機溶剤 | 特殊の他機器 | 追加希望項目 |
| | | | ※1 | ※2 | ※3 | | | | | | | | | | | | ※溶剤コードを記入 | | |
| (例)本・家 | 10 | イシカワ タロウ 石川 太郎 | 男 | 1981年12月31日 | 2025年4月1日 | | | | | ○(バリウム内視鏡希望しない) | | | | | | | 1.2 (石綿じん肺溶接ヒューム) | 胸部CT 等 | 5/1 A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |
| 本・家 | | | | | | | | | | バリウム内視鏡希望しない | | | | | | | 石綿じん肺溶接ヒューム | | A B C D |

【個人情報の取り扱いについて】当協会ではISO27001(情報セキュリティマネジメントシステム)認証を取得し、管理体制の強化に取り組んでおります。お預かりする個人情報は健康診断の契約、事前準備、受付、実施、結果作成に利用し、その目的以外で使用されることはありません。

※白紙の「受診者名簿」は、当協会ホームページよりダウンロードしていただけます。