

健康診断申込書 (定期健診&協会けんぽ 共通用紙)

播磨町商工会 行 FAX: 079-435-1634 【申込締切り】令和7年 **8月20日(水)厳守**

事業所名			
所在地	〒		
代表者名		担当者名	
連絡先	TEL () —	FAX () —	

【受診者】

フリガナ		性 別	生 年 月 日	健診パターン いずれか1つに ○をお付けくだ さい	健診希望日時 下記※をご確認 ください	希望コース いずれか1つに ○をお付けくだ さい	オプション ※追加項目に○印を記入してください											
ご氏名							胃 が ん	大 腸 が ん	肝 炎	前 立 腺 が ん	消 化 器 ①	消 化 器 ②	卵 巣	肝 臓	心 臓 器 官	有 機 溶 剤	じん 肺	特定化 学物質
1		男・女	S・H 年 月 日	①中央公民館 (集団)	10/17 (金) 10/21 (火)	協会けんぽ	/	/										
				②はりま病院 (個別)	/ () :	定期健診												
保険証番号				記号				保険者番号										
2		男・女	S・H 年 月 日	①中央公民館 (集団)	10/17 (金) 10/21 (火)	協会けんぽ	/	/										
				②はりま病院 (個別)	/ () :	定期健診												
保険証番号				記号				保険者番号										
3		男・女	S・H 年 月 日	①中央公民館 (集団)	10/17 (金) 10/21 (火)	協会けんぽ	/	/										
				②はりま病院 (個別)	/ () :	定期健診												
保険証番号				記号				保険者番号										
4		男・女	S・H 年 月 日	①中央公民館 (集団)	10/17 (金) 10/21 (火)	協会けんぽ	/	/										
				②はりま病院 (個別)	/ () :	定期健診												
保険証番号				記号				保険者番号										
5		男・女	S・H 年 月 日	①中央公民館 (集団)	10/17 (金) 10/21 (火)	協会けんぽ	/	/										
				②はりま病院 (個別)	/ () :	定期健診												
保険証番号				記号				保険者番号										

※健診パターン①中央公民館(集団)を選択された方は、10/17(金)または10/21(火)どちらかを○で
囲み、健診パターン②はりま病院(個別)を選択された方は、10/2(木)～12/27(土)(水曜・日曜・
祝日を除く)の間で、受診希望日時(10:00～11:00)をご記入ください。受診日はご希望に沿えない場
合がありますので予めご了承ください。はりま病院では協会けんぽ一般健診は受診できません。

※協会けんぽ一般健診を受診される方は保険証番号・記号・保険者番号を必ずご記入ください。

全国健康保険協会兵庫支部より各事業所へ郵送された「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対
象者一覧(令和7年度)」に必要事項をご記入のうえ明海病院へFAXでお送りください。(FAX:078-922-4825)

※申込書は播磨町商工会ホームページからダウンロードできます。受診者欄が足りない場合は申込書の複写等、
適宜ご対応をお願いします。

◆◆◆この用紙に必要事項をご記入のうえ、播磨町商工会までFAX等にてお申込みください◆◆◆

お問い合わせ先： 播磨町商工会／播磨町東本荘1-5-1 TEL: 079-435-1630 FAX: 079-435-1634

※本申込書にご記入いただいた内容は本事業の実施運営にのみ使用いたします。

※協会けんぽ一般健診受診者は商工会の補助対象外とさせていただきます。