

2026年度 健康診断受診者名簿（協会けんぽ用PDF）

記入日	年	月	日	以下全てご記入ください
企業名				
ご担当者名				
電話番号				
協会けんぽ 支部名				
保険者番号				
保険記号				
受診NG 時間帯				

起算日
2027/4/1

○注意事項○

△ 個人情報の入力について

- ① 氏名・生年月日・保険証情報に相違があると受診いただけない場合がございます。ご提出の際は、今一度、各受診者様の情報にお間違いがないかご確認ください。
- ② 健保補助のある健診を受診する場合は、保険証情報に相違があると補助が受けられません。

△ 項目の選択について

- 【健診コース】→（ 一般 / 若年 / 節目/ 差額ドック（一般） / 差額ドック（節目） / 人間ドック健診 / 雇入れ健診 / その他 ）

その他の場合は希望されるコース名称をご入力ください。 ※例：その他（ 定期健診 ） ※他健診と雇入れを兼ねる場合は、備考欄に『雇入れ』と明記ください。

- 【胃部検査】→胃部検査が健診コースに含まれている場合、必ず（ 胃部検査なし / バリウム/ 胃カメラ ）のいずれかを選択。

『胃なし』希望時は、理由を備考欄に明記してください。

- 【健保補助のあるオプション】→→①健保補助対象年齢の方は、健保オプションを優先。②健保補助対象外年齢の方が希望されている場合は、クリニックオプションとなります。

当院使用欄	
団体No.	
予約管理No.	

☐ 予約先行

2027/4/1											当院使用欄	
	フリガナ 保険証氏名	生年月日 YYYY/MM/DD	年齢	性別	保険証 番号	枝番	区分	受診コース	希望オプション ※メニューコード記入	予約希望日 ※第1～3希望まで記入	決定予約日 日付（曜日/時間）	
1				☐ 男			☐ 被保険者（本人）		☐ 胃部検査： ☐ なし ☐ バリウム ☐ カメラ ☐ 子宮細胞診： ☐ なし ☐ あり ☐ マンモグラフィー： ☐ なし ☐ 1方向 ☐ 2方向 ☐ 女性骨密度： ☐ なし ☐ 超音波 ☐ DXA法	☐ 第1希望 月 日（ ） ☐ 第2希望 月 日（ ） ☐ 第3希望 月 日（ ）	/ （ ）	
				☐ 女		☐ 被保険者（任継）		時 分				
					☐ 被扶養者（配偶者）							
				☐ 被扶養者（家族）								
2				☐ 男			☐ 被保険者（本人）		☐ 胃部検査： ☐ なし ☐ バリウム ☐ カメラ ☐ 子宮細胞診： ☐ なし ☐ あり ☐ マンモグラフィー： ☐ なし ☐ 1方向 ☐ 2方向 ☐ 女性骨密度： ☐ なし ☐ 超音波 ☐ DXA法	☐ 第1希望 月 日（ ） ☐ 第2希望 月 日（ ） ☐ 第3希望 月 日（ ）	/ （ ）	
				☐ 女		☐ 被保険者（任継）		時 分				
					☐ 被扶養者（配偶者）							
				☐ 被扶養者（家族）								
3				☐ 男			☐ 被保険者（本人）		☐ 胃部検査： ☐ なし ☐ バリウム ☐ カメラ ☐ 子宮細胞診： ☐ なし ☐ あり ☐ マンモグラフィー： ☐ なし ☐ 1方向 ☐ 2方向 ☐ 女性骨密度： ☐ なし ☐ 超音波 ☐ DXA法	☐ 第1希望 月 日（ ） ☐ 第2希望 月 日（ ） ☐ 第3希望 月 日（ ）	/ （ ）	
				☐ 女		☐ 被保険者（任継）		時 分				
					☐ 被扶養者（配偶者）							
				☐ 被扶養者（家族）								
4				☐ 男			☐ 被保険者（本人）		☐ 胃部検査： ☐ なし ☐ バリウム ☐ カメラ ☐ 子宮細胞診： ☐ なし ☐ あり ☐ マンモグラフィー： ☐ なし ☐ 1方向 ☐ 2方向 ☐ 女性骨密度： ☐ なし ☐ 超音波 ☐ DXA法	☐ 第1希望 月 日（ ） ☐ 第2希望 月 日（ ） ☐ 第3希望 月 日（ ）	/ （ ）	
				☐ 女		☐ 被保険者（任継）		時 分				
					☐ 被扶養者（配偶者）							
				☐ 被扶養者（家族）								
5				☐ 男			☐ 被保険者（本人）		☐ 胃部検査： ☐ なし ☐ バリウム ☐ カメラ ☐ 子宮細胞診： ☐ なし ☐ あり ☐ マンモグラフィー： ☐ なし ☐ 1方向 ☐ 2方向 ☐ 女性骨密度： ☐ なし ☐ 超音波 ☐ DXA法	☐ 第1希望 月 日（ ） ☐ 第2希望 月 日（ ） ☐ 第3希望 月 日（ ）	/ （ ）	
				☐ 女		☐ 被保険者（任継）		時 分				
					☐ 被扶養者（配偶者）							
				☐ 被扶養者（家族）								

備考欄