

22歳、男性、雇用時健診に男性腫瘍マーカー検査を追加する場合の記入例

雇

## 雇入れ時健康診断申込書

雇

↓太線枠内を記入してください。

会社名 及び 営業所名		神奈川運輸業健康保険組合		
保険証等	記号	81	番号	※番号が分からない方は記載不要
ふりがな		けんぽ じろう		
氏名		健保 次郎		
生年月日	昭和 平成	16 年 8 月 8 日 ( 22 歳)		男 女

オ ブ シ ヨ ン	男性腫瘍マーカー3種 (PSA)
	女性腫瘍マーカー3種 (CA125)
	有機溶剤 2種
	有機溶剤 3種

そ の 他	他健保の方 (国保等) ※
	用紙代

パートの方等で、当健保以外の保健証等をお持ちの方は、上記の健診料に診断料として+1,000円徴収いたします。

健診年月日 2026 年 9 月 22日

※利用される場合は、必ず前日までに予約をしてください。  
健康診断個人票 (雇入時) をご持参ください。

この線で切り取りどちらか1枚を提出

入社後、当健保組合に加入されず他健保 (国保等) のまま継続される場合は○を付けて下さい。例えば75歳以上の後期高齢者 (国保) に該当する方、勤務しているがパート等で当健保組合員ではない方など。  
1000円加算されますが受診可能です。  
雇用時健診だけでなく定期健診も同様です。

ここから切り取り、1人1枚ご提出ください

雇

## 雇入れ時健康診断申込書

雇

↓太線枠内を記入してください。

会社名 及び 営業所名				
保険証等	記号		番号	※番号が分からない方は記載不要
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日 ( 歳)
				男 女

オ ブ シ ヨ ン	男性腫瘍マーカー3種 (PSA)
	女性腫瘍マーカー3種 (CA125)
	有機溶剤 2種
	有機溶剤 3種

そ の 他	他健保の方 (国保等) ※
	用紙代

※事業所のアルバイトの方等で、当健保以外の保健証等をお持ちの方は、上記の健診料に診断料として+1,000円徴収いたします。

健診年月日 年 月 日

※利用される場合は、必ず前日までに予約をしてください。  
健康診断個人票 (雇入時) をご持参ください。

神奈川運輸業健康保険組合 保健センター  
TEL 045-441-3278