

50歳、男性、A健診にFセットと有機溶剤2種を追加する場合の記入例

## 定期健康診断申込書

神奈川運輸業健康保険組合 保健センター

TEL 045-441-3278

↓太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	104
生年月日	昭和 平成	50 年 10 月 30 日 ( 51 歳)		
ふりがな	けんぽ たろう			男
氏名	健保 太郎			女
健診年月日	2026 年 4 月 6 日			

健診の種類 (○で囲む)		
(35才及び40才以上) それ以外の希望者	(20才・25才・30才) 及びC健診者も選択可	(その他)
A	B	C
オプション検査 (A健診のみ)		
Fセット		
男性マーカー3種 (PSA)		
女性マーカー3種 (CA125)		
オプション検査 (全健診対象)		
有機溶剤 2種		
有機溶剤 3種		

利用される場合は、必ず前日までに予約をしてください。

健康診断個人票をご持参いただき、保険証等の記号と番号は必ず記入してください。

その他
他健保の方 (国保等) ※
用紙代
容器代 (再送分)

※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。

24歳、女性、該当はC健診。希望によりAもしくはBの選択可。B健診を申込みした場合の記入例  
(採血がないのでマーカーやFセットは付けられません。有機溶剤は尿検査のため追加可)

## 定期健康診断申込書

神奈川運輸業健康保険組合 保健センター

TEL 045-441-3278

↓太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	98
生年月日	昭和 平成	14 年 5 月 12 日 ( 24 歳)		
ふりがな	けんぽ はなこ			男
氏名	健保 花子			女
健診年月日	2026 年 7 月 25 日			

健診の種類 (○で囲む)		
(35才及び40才以上) それ以外の希望者	(20才・25才・30才) 及びC健診者も選択可	(その他)
A	B	C
オプション検査 (A健診のみ)		
Fセット		
男性マーカー3種 (PSA)		
女性マーカー3種 (CA125)		
オプション検査 (全健診対象)		
有機溶剤 2種		
有機溶剤 3種		

利用される場合は、必ず前日までに予約をしてください。

健康診断個人票をご持参いただき、保険証等の記号と番号は必ず記入してください。

その他
他健保の方 (国保等) ※
用紙代
容器代 (再送分)

※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。