

健康診断 受診予定者名簿

※太枠□の中は必ず入力して下さい。

フリガナ		フリガナ		受診人数	
会社名	御中 ()	ご担当者	様	TEL	
〒	住所	⑦ お支払い方法		FAX	

注意事項

※①②③⑤⑥⑦はプルダウンにて該当項目をご選択ください。(手書きの場合は左記の他黒い太枠部分全てご記載ください)

※③は希望日を可能な限り第3希望までご入力ください。受付時間は名簿を確認後ご提案させていただきます。

別途ご希望の時間帯がある場合はご相談ください。

※年齢は、生年月日を入力すると年度末年齢が自動計算されます。(手書きの場合は直接ご記載ください)

※受診予約が、希望日に添えない場合は、再度ご調整をお願いいたします。

該当年度に変更してください

令和9年3月31日

※該当年度を確認し設定を変更して下さい。

(入力例：令和7年度の場合は、令和8年3月31日)

健康保険証の 保険者番号	健康保険証の 記号

※太枠□の中は必ず入力して下さい。

① 自動計算

②

③

④

⑤

⑥

例	カルテ 番号	健康保険証の 番号	(フリガナ) 漢字氏名	性別	① 自動計算 年度末 年齢	生年月日	② 保険の種類	③ さぼーと さっぽろ	④ 受診予約 第1希望日	受診予約 第2希望日	受診予約 第3希望日	⑤ 健診コース	⑥ 胃部検査	備考 オプション等
	123456	123456	ケン 知 健診 太郎	男	47	昭和52年4月12日	1：協会けんぽ	非加入	4 月 12 日	4 月 10 日	4 月 13 日	協会けんぽ一般健診	胃カメラ	乳がん・特殊健診項目 ・腹部エコー・採血追加等 ※オプション検査一覧表の番号でも構いません
1									月 日	月 日	月 日			
2									月 日	月 日	月 日			
3									月 日	月 日	月 日			
4									月 日	月 日	月 日			
5									月 日	月 日	月 日			
6									月 日	月 日	月 日			
7									月 日	月 日	月 日			
8									月 日	月 日	月 日			
9									月 日	月 日	月 日			
10									月 日	月 日	月 日			