女 性 生 活 習 慣 病 予 防 健 診 申 込 書

組 合 名	東京都木材産業健康保険組合			コード １３－３３０	
被保険者証	記号	4000	番号	1	
被保険者氏名	木材　太郎				
事業所名称	健保商店（株）				
受診者	ﾌﾘｶﾞﾅ	モ ク ザ イ	ハ ナ コ	続 柄	
	氏 名	姓 木 材	名 花 子	1．本 人 (2)．家 族	
	生年月日	(5.)昭和 7．平成	30 年 1 月 1 日生 （ ○○ 才）		
	住 所	〒 134 － 0083 江戸川区中葛西○－○○－○			
	電話番号	03 （ 1234 ） 5678			
希望健診会場	コード	116	会場名	葛飾区民館	
子宮検査方法希望 ※希望するもの１つに○	(1.)自己採取法で希望 別紙会場一覧表で○印がある会場	2．医師採取法で希望 すべての会場で受診可能	3．希望しない		
乳房検査方法希望 ※希望するもの１つに○	(1.)超音波（エコー）	2．マンモグラフィ 実施会場に○印がついている会場のみ実施			

≪注意事項≫

※事前に健診日の指定はできませんのでご了承ください。

※「2．医師採取法」は、原則として会場（健診車）で行いますが、近隣の医院で行う場合は、健康診断と同日に受診できない場合がございます。

※乳房検査欄の「2．マンモグラフィ」は、実施会場一覧表の「マンモグラフィ」欄で○印がついている会場のみ実施できます。また、マンモグラフィの無い会場を選択した場合は超音波とさせていただきます。

◎健診申込者の個人情報は、受診資格の確認および健診委託業者等への連絡に使用します。

◎この申込をいただいた方は、当組合が健診結果を収集し、その結果を基に特定保健指導等の保健事業に利用することについて同意したものとさせていただきます。

【お申し込み先】　東京都木材産業健康保険組合　総務課
〒136-0082　東京都江東区新木場１－１８－６
新木場センタービル
FAX　03－5534－6314