

C 生活習慣病健診コース申込書

※他のコースとの併用はできません

花王グループ健診ヘルプデスクへFAXもしくは同封の返信用封筒でお送りください



申込期限：
2023年12月31日

健康保険 本人(被保険者) 令和3年9月1日交付
 被保険者証 記号 **1** 番号 **123456** (枝番)00
 氏名 花王 太郎
 生年月日 昭和36年 1月1日 性別 男
 資格取得年月日 平成 3年 4月1日
 保険者所在地 東京都中央区日本橋茅場町1-13-12
 保険者番号-名称 06130454 花王健康保険組合
 TEL03-3660-7681
 http://www.kaokenpo.or.jp/

番号
記号

※枠内は必ずご記入ください。

被保険者証	記号	1	・	50	番号				
受診者	フリガナ					性別	男	・	女
	氏名					生年月日	19	年	月
日中連絡可能な電話番号	※内容確認等でご連絡させていただく場合がございますので必ずご記入ください。								
メールアドレス	@								

※以下の項目は必須事項となりますので、記入漏れのないようお願いいたします。

1. 希望の健診機関のコードと名称をご記入ください。(2023年度版 健診機関リスト参照)

健診機関コード(6桁)	健診機関名
8	

1. 胃がん検査について※いずれか一つを選択

- 胃部レントゲン検査 (バリウムによるレントゲン検査) A B C 検診 (血液検査で行う胃がんのリスク検査)
※検査の特性上、過去に受診された方は別の検査方法をお選びください。
- 胃がん検査は受診しない 胃内視鏡検査 (別途個人負担あり)
※個人負担金額は健診機関によって異なります。

2. 乳がん検査について(受診資格：女性のみ) ※いずれか一つを選択

※妊娠中または妊娠の可能性のある方は、マンモグラフィはレントゲン検査のため受診できません。

- 乳腺エコー (超音波) を受診する 【推奨：40歳未満】
- マンモグラフィ (レントゲン) を受診する 【推奨：40歳以上】
- 乳がん検査を受診しない

※医療機関の方針で視診・触診も実施となる場合は、一緒に受診いただいてもかまいません。
※自己負担で乳がん検査を受診する場合、自己負担項目にはチェックしないでください。

3. 子宮がん検査について(受診資格：女性のみ) ※いずれか一つを選択

- 子宮がん検査 (子宮頸部細胞診+内診) を受診する
- 子宮がん検査を受診しない

4. 前立腺がん検査 (PSA) について(受診資格：50歳以上の男性) ※いずれか一つを選択

- 前立腺がん検査 (PSA) を受診する 前立腺がん検査 (PSA) を受診しない

お問い合わせは…

花王グループ健診ヘルプデスク (営業時間 平日8:30~12:00/13:00~17:00)

TEL: 0120-988-423

FAX: 0120-074-656