◇ 健康診断受診者一覧 ◇　2025年度

・協会けんぽから送付されている、生活習慣病予防健診対象者一覧を送付いただいても差し支えありません。
・協会けんぽ健診を受ける方について、保険証番号が不明な場合は居住地の郵便番号をご記入ください。
・年度末年齢とは、令和8年（2026年）3月31日の時点での年齢です。

FAX
055-981-2778
健康診断申込書も
一緒にご送付ください

事業所名			
連 絡 先		ご担当者：　様	

保険者番号	
保険証　記号	

	受診者情報					健診コース						
	フリガナ 漢字氏名	性別	生年月日	年度末年齢	保険証番号/郵便番号	協会けんぽ35歳以上		その他の健保/35歳未満			その他健診	備考 / オプション検査
						一般	付加	B	C	D		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												