

受診者名簿ご記入方法

- ① 受診日以降すべての欄にご記入をお願い致します。(受診者すべての方を記入)
 受診者の年齢はすべて令和7年3月31日時点の年齢をご記入下さい。※年齢一覧表をご覧ください
- ② 項目欄は下記の通りご記入下さい。

健診項目		「項目」欄への記入
協会けんぽ (協会けんぽご加入者 35歳以上~75歳未満)		けんぽ
C 健診 (協会けんぽ未加入者 35歳以上)		C
A 健診 (34歳以下の受診者)		A
深夜業務健診 (深夜業務に従事している方・定期健診後6か月前後)		深夜
特定健康診査 (協会けんぽ被扶養者様 40歳以上~75歳未満)		C 特定
大腸検査 (検便)	C 健診・A 健診・C 特定の受診者でご希望の方。 単体での受診はできません。 ※協会けんぽ対象者は基本項目に含まれています。	「大腸」欄に○
胃バリウム検査	深夜業務健診以外でご希望の方。単体での受診はできません。	「胃」欄に○

協会けんぽ対象受診者がいる場合は

保険証の「記号」を受診者名簿の「保険記号」欄に (事業場単位の記号です)
 「番号」を「保険番号」欄にご記入ください。(個人別の番号です)



全て記入

健康診断申込書 (受診者名簿)										受診日: 令和 年 月 日	
事業所名									担当者名:		
所在地											
電話番号					FAX番号						
協会健保の補助申請時に必要となります。必ずご記入ください。										保険者番号	保険記号
※大腸→項目欄がけんぽの方は検査項目に含まれますので けんぽ以外で検査希望の方は (○) ↓											
No.	保険番号 (国保不要)	氏名	カナ(半角)	性別	生年月日	年度末 年齢	項目	胃部	大腸	備考	
1		厚生 太郎	コウセイ タロウ	男	S50.5.5	49	けんぽ	○			
2		厚生 花子	コウセイ ハナコ	女	S40.4.4	59	C	○	○		
3		健診 次郎	ケンシン ジロウ	男	H11.1.1	26	A		○		
4		健診 月子	ケンシン ツキコ	女	S44.4.4	55	C特定	○	○		

エクセル形式の受診者名簿を当協会のホームページに掲載いたしますのでご利用ください。
<http://www.kyonan-rkk.sakura.ne.jp/kenshin.html>
 なお、エクセル形式をご利用の場合はメールで受診者名簿を送信してください。
kyonan_rkk@lily.ocn.ne.jp