

予 約 申 込 書（協会けんぽ補助対象者35歳以上74歳以下）

該当箇所をチェックまたは丸○をつけて下さい

《お問い合わせ》
那覇市立病院 健診センター
月～金（祝祭日除く） 9:30～16:00
TEL:098-884-5106
FAX:098-884-5109

事業所名（ふりがな）		※保険証記載の事業所名		事業所所在地（資料・結果発送先）※原則、事業所宛（任継、被扶養者は自宅）	
地方独立行政法人 那覇市立病院				〒902-8511 沖縄県那覇市古島2丁目31番地1	
				電話番号 098-884-5111	
資料・結果発送先が事業所所在地と異なる場合				電話番号	
資料発送先		結果郵送先		支払方法	
☐ 事業所 ☒ 自宅		☐ 事業所 ☒ 自宅		健診分： ☒ 窓口支払（領収書宛名：那覇市立病院 宛） ☐ 事業所請求	
		1部 or 2部		オプション検査： ☒ 窓口支払 ☐ 事業所請求	

保険者番号		1470012		保険証記号		1234567		子宮がん検診	保険証番号	名前（ふりがな）	住所	備考
第1希望日	第2希望日	コース	胃	付加	乳がん検診	協会補助対象者（40歳以上偶数年齢）	マンモグラフィ					
記入例	4/1 (水)	4/15 (水)	一般健診	カメラ	該当	協会補助対象者（40歳以上偶数年齢）	マンモグラフィ	協会補助対象者（20歳以上偶数年齢）	50	なは はなこ 那覇 花子	沖縄県那覇市古島2丁目31番地1	オプション:腹部エコー希望
			人間ドック	バリウム	オプション	オプション	マンモグラフィ 1方向 マンモグラフィ 2方向 乳腺エコー	オプション				
			脳ドック併用 子宮単独 V3	胃なし 鎮静剤								
1	/	/	一般健診	カメラ	該当	協会補助対象者（40歳以上偶数年齢）	マンモグラフィ	協会補助対象者（20歳以上偶数年齢）				
			人間ドック	バリウム	オプション	オプション	マンモグラフィ 1方向 マンモグラフィ 2方向 乳腺エコー	オプション				
			脳ドック併用 子宮単独 V3	胃なし 鎮静剤								
2	/	/	一般健診	カメラ	該当	協会補助対象者（40歳以上偶数年齢）	マンモグラフィ	協会補助対象者（20歳以上偶数年齢）				
			人間ドック	バリウム	オプション	オプション	マンモグラフィ 1方向 マンモグラフィ 2方向 乳腺エコー	オプション				
			脳ドック併用 子宮単独 V3	胃なし 鎮静剤								
3	/	/	一般健診	カメラ	該当	協会補助対象者（40歳以上偶数年齢）	マンモグラフィ	協会補助対象者（20歳以上偶数年齢）				
			人間ドック	バリウム	オプション	オプション	マンモグラフィ 1方向 マンモグラフィ 2方向 乳腺エコー	オプション				
			脳ドック併用 子宮単独 V3	胃なし 鎮静剤								