

予 約 申 込 書 (協会けんぽ補助対象者35歳~74歳以下)

該当箇所にチェックまたは丸印○をつけてください

【 お問い合わせ 】 那覇市立病院 健診センター
 月 ~ 金 (土日祭日除く) 09:00 ~ 15:30
 TEL:098-884-5106 FAX:098-884-5109

事業所名(ふりがな) ちほうどくりつぎょうせいほうじん なはしりつびょういん		担当者名(ふりがな)	
----- 地方独立行政法人 那覇市立病院			
事業所所在地(資料・結果発送先) 〒 902-8511 沖縄県那覇市古島2丁目31番地1		TEL 098-884-5111	FAX
資料・結果発送先が事業所所在地と異なる場合 〒		TEL	FAX
資料発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅	結果郵送先 (<input checked="" type="checkbox"/> 1部 or 2部)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅
支払方法	※2026年度より窓口支払のみ対応 (領収書を複数枚に分けての発行は致しかねます) 領収書宛名 <input type="checkbox"/> 個人名のみ <input type="checkbox"/> 会社名 + 個人名 <input type="checkbox"/> 会社名のみ		

※胃バリウム原則必須。胃がん検診希望なしの方は備考欄にキャンセル理由番号まで記載必須

保険者番号		01470012		保険証記号		1234567		①治療中 ②他院で受診済または予定がある ③身体的理由(アレルギー等)			
第1希望日	第2希望日	健診コース	胃検査	婦人科健診・骨密度		保険証番号	名前(ふりがな)	住所		備考・オプション	
4/1 (水)	4/17 (金)	<input checked="" type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 一般健診 <input type="checkbox"/> 若年・節目 <input type="checkbox"/> 子宮単独・法定健診	<input checked="" type="checkbox"/> カメラ(鎮静あり) <input type="checkbox"/> カメラ(鎮静なし) <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃なし	協会(マンモ)・協会(子宮)	協会(骨密度) ※40才以上偶数年齢の女性	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		甲状腺エコー希望	
				オプション: <input checked="" type="checkbox"/> 子宮頸がん	骨密度	男・女	S・ <input checked="" type="checkbox"/> H・R	3年7月1日	TEL	098-884-5111	
/	/	人間ドック 一般健診 若年・節目 子宮単独・法定健診	カメラ(鎮静あり) カメラ(鎮静なし) バリウム 胃なし	協会(マンモ)・協会(子宮)	協会(骨密度) ※40才以上偶数年齢の女性						
()	()			オプション: 子宮頸がん・骨密度		男・女	S・H・R	年 月 日	TEL		
/	/	人間ドック 一般健診 若年・節目 子宮単独・法定健診	カメラ(鎮静あり) カメラ(鎮静なし) バリウム 胃なし	協会(マンモ)・協会(子宮)	協会(骨密度) ※40才以上偶数年齢の女性						
()	()			オプション: 子宮頸がん・骨密度		男・女	S・H・R	年 月 日	TEL		