

コード	東京トラック事業健康保険組合
13-392	

婦人生活習慣病予防健診申込書

被保険者証		フリガナ		続柄	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	健診コース	子宮検査	乳房検査	会場コード	会場名
記号	番号	氏	名										
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					
				1.本人	5.昭 7.平	-		()	C1	1.自己採取法 2.医師採取法 3.希望しない	1.超音波 2.マンモグラフィー		
				2.家族	. .			-					

(注) 子宮検査欄の「1. 自己採取法」は、別紙実施会場一覧表の「自己採取法」欄で○印がついている会場のみ実施できます。

「2. 医師採取法」は、会場によって近隣の婦人科医院と提携で実施のため、健康診断と同日に受診できない場合がございますのでご了承ください。

乳房検査欄の「2. マンモグラフィー」は、別紙実施会場一覧表の「マンモグラフィー」欄で○印がついている会場のみ実施できます。