

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	. .			-					

(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。