

申込書(専用様式)の1~8にご記入のうえ、メールに添付してお送りください。

ヘルスサイエンスセンター島根 健康診断 申込専用用紙

→ ここからは印刷されない設定にしております。

太極印をすべてご記入ください。

自己都合などによる一時的なキャンセル(特に胃検後)については、原則的に事業所後診(胃検付)からの健診なし後診となることを了承し込みをいたします

2026(R8) 年度分健診申込 送信先: kenshin@hsc-shimane.jp

1. 申込日
年 月 日
20 年 月 日

2. 住所・事業所
事業所住所(※併設施設あり)
☐ 前年より変更あり
〒 市 区 町 丁目 番 号
ご担当者氏名 電話 FAX

3. 保険者番号・記号
保険者番号 記号

4. 支払方法を選択してください(※初回は現金は後日金控請求となります。個別に指定がある場合は本人の前書書にご記入ください。)

健診基本料金 ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払 乳がん検査 ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払 追加セットF・D ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払
 節目健診前分 ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払 子宮がん検査 ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払 オプション(※基本料金別) ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払
 ※一般健診のみ ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払 骨密度検査 ☐ 後日会社請求 ☐ 当日個人支払

協会けんぽの節目健診は年度末年齢が40・45・50・55・60・65・70歳の方のみ受診できます。対象者で受診を希望される場合、コースは「一般健診」、節目健診は「O」を選んでください。(※対象者のみOが選択できます。)

協会けんぽの若年健診は年度末年齢が20・25・30歳の方のみ受診できます。※胃、便の検査はありません。

それ以外の年齢の方で付加健診の内容(※)を希望の場合は、オプション欄に「追加Fセット」を

お支払いの負担先をご記入ください。

保険証の種類・番号をご記入ください。(協会けんぽ(本人)等)

健診希望時期および水曜・木曜午後の受診、土曜日の受診についてお知らせください。

希望月を複数☑をしてください(チェックのない場合は全ての月を対象として取り扱わせていただきます)

希望月 ☐ 4月 ☐ 5月 ☐ 6月 ☐ 7月 ☐ 8月 ☐ 9月 ☐ 10月 ☐ 11月 ☐ 12月 ☐ 1月 ☐ 2月 ☐ 3月

受診可能曜日について選択してください ☐ 月曜日から金曜日 ☐ 午後健診(水曜・木曜) ☐ 土曜日
 胃カメラが月曜日から金曜日に取れない場合 ☐ 午後健診(水曜・木曜) ☐ 土曜日

下部の欄で年度末年齢を計算しております。
 ↓
 (生年月日の入力方法は手引きをご参照ください)
 ↓
 ↓
 保険証種類が「協会けんぽ(本人)」で「40歳/45歳/50歳/55歳/60歳/65歳/70歳」のときに節目健診欄にOが出ます。

生年月日は 年/月/日 のように区切ってご入力ください。
 例) 1979/11/20 or S54/11/20
 ※入力には西暦でも和暦(SまたはH)でも可能ですが、S●●●●●で表示されます

入力方法

番号、氏名、フリガナ、生年月日、オプション、備考欄は直接入力してください。

その他の欄は、入力欄をクリックして右側に出る ▼ を押して、出てきた候補から選択してください。

乳がん(マンモ)	子宮頸がん
協会けんぽ 出雲市	

健診コースをご記入ください。
 例: 一般健診、基本健診、人間ドック等
 (内容はHPでご確認ください。)

節目健診対象年齢で節目健診をご希望の方は、コースは「一般健診」、節目健診は「O」を選択してください。

乳がん検診をご希望の方は種別をご記入ください。
 ・協会けんぽ(協会けんぽ補助使用)
 ・出雲市及び各市(各市の補助使用)
 ・その他(補助使用なし)

一般健診、人間ドック、全身ドックの場合は、胃検査の種類をご記入ください。胃カメラの場合は希望時期に添えないことがございます。なお、胃検査なしの場合はその旨をご記載ください。※胃カメラ検査が定員に達した場合は、第2希望に記載の通りといたします。未記入の場合はバリウム検査(胃透視)での予約となりますので、バリウム検査を希望されない(胃検査なし)場合は「希望なし」を選択してください。※第1希望がバリウム、希望なしの場合は、第2希望の記入は不要です。※記載がカメラのみ場合は経鼻となります。

希望の月や曜日、支払いについてなど、個人別に希望や注意事項がある場合にご記入ください。

乳がん・子宮頸がん以外のオプションの希望をご記入ください。
 追加セットは、FセットまたはDセットをご明記ください。
 ※追加セットのみのご記入は、Fセットとしてご予約をお取りしますので、ご了承ください。

子宮頸がん検診をご希望の方は受診医院をご記入ください。
 ・三原医院
 ・佐藤クリニック
 ・いづも八咫クリニック
 ※指定がない場合は三原医院となります。
 ※協会けんぽ子宮がん検診(単独)の方はいづも八咫クリニックをお選びいただけません。

【お願い】
 ファイル名を事業所名に変更してお送りください。

※胃カメラの経鼻、経口は当日でも変更が可能ですので、2月の申込開始直後の変更のご連絡はお控えください。