

# 令和7年度 巡回婦人生活習慣病予防健診 申込書

<table border="1"> <tr> <td>コード</td> <td rowspan="2">税務会計監査事務所健康保険組合</td> </tr> <tr> <td>13-670</td> </tr> </table>		コード	税務会計監査事務所健康保険組合	13-670	<table border="1"> <tr> <td>事業所名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T E L</td> <td></td> </tr> </table>	事業所名		所在地		T E L		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                 申込み締切                  令和7年1月10日 (金)                  FAX不可             </div>
コード	税務会計監査事務所健康保険組合											
13-670												
事業所名												
所在地												
T E L												

保険証		フリガナ		種別	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	子宮がん検査	乳がん検査 (超音波・マンモ)	会場コード	会場名
記号	番号	氏	名									
				1本人 2家族	昭・平 ・	—		( ) —	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		
				1本人 2家族	昭・平 ・	—		( ) —	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		
				1本人 2家族	昭・平 ・	—		( ) —	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		

※胃部X線検査は、35歳以上の方を対象に実施します。対象以外で検査を希望される方は、問診表等が届いてから実施医療機関へお申し込みください。

**※令和7年度における他の健診にお申込みできませんので、予めご承知おきください。**

**※被扶養者(女性配偶者)の方は自己負担額3,000円(税別)を受検後に医療機関にお支払いください。**

※子宮がん検査欄はホームページ掲載の実施会場一覧表を参考にいずれかを○で囲んでください。

※医師採取法は会場によって近隣の婦人科と提携で行うため、健康診断と同日に受診できない場合がございますので予めご承知おきください。

**※受検日に当組合の資格がない場合には、受検出来ませんので予めご承知おきください。**

会場コードはTAAけんぽの健診契約医療機関の番号とは異なりますので、ホームページから「令和7年度巡回婦人健診会場一覧」をご確認ください。

※健診事業遂行のために以下のことを行います。

①東振協及び実施医療機関への申込者の情報提供

②東振協及び実施医療機関からの受検者の健診データ収集

申込書送付先: 〒169-0072 新宿区大久保 2-12-11 税務会計監査事務所健康保険組合 TEL03-3232-5541