

C書類

登録書

A(対象者一覧)・B(申込書)・C(登録書)3点の書類を揃えて申し込んで下さい。

協会けんぽ生活習慣病予防健診のお申し込みをされるにあたり、病院で事業所情報の登録をさせていただきますので、下記必要事項のご記入をお願いいたします。
(詳しくは申込手順をご参照ください。)

施設コード ※当院記入欄		FAX送信日: 年 月 日	
ふりがな			
事業所			
問診票 送付先	〒 -		
電話番号		FAX	
ふりがな			担当者携帯 ※お持ちの場合
担当者			

保険者番号(8桁)	健康保険証の記号(8桁)

↑※協会けんぽより3月頃送付されている
「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧(令和6年度)」に
記載されておりますので、そちらを参考にご記入ください。

備考

【お問い合わせ】
静岡徳洲会病院 健康管理センター
〒421-0117
静岡市駿河区下川原南11番1号
TEL:054-256-8039(対応時間13:00~16:30)
FAX:054-256-8046