表1　協会けんぽ　生活習慣病予防健診　胃がん検査未実施　理由

企業名：
担当者名：

氏名　フルネーム	未実施理由

胃検査未実施者がいる場合は、別紙「生活習慣病予防検診における自己負担についての承諾書」をいただきます。

静岡徳洲会病院健康管理センター