対象者一覧表書き方(例)

受診年度年齢40,45,50,55,60,65,70歳の方を対象に協会けんぽから補助が出ます。対象の方は印字されているので、**受診ご希望の方は一般健診と付加健診両方に○を。**

生活習慣病予防健診受診ご希望の方は一般健診に必ず○を。

保険者番号	健康保険証の記号
01200013	1234567

保険証の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	単独で受診出来ます		一般健診と併せて受診できます			備考
1	ﾏﾂｼﾛ　ﾀﾛｳ 松代　太郎	男	昭和※年※月※日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	＊＊＊＊ ＊＊＊＊	＊＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊	健診機関名： 健診予定日：　R7　年　10　月　　日
2	ﾏﾂｼﾛ　ﾊﾅｺ 松代　花子	女	昭和※年※月※日	一般健診	子宮頸がん検診（単独）	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	健診予定日： 健診予定日：　R7　年　8　月　　日

乳がん(マンモグラフィ)・子宮頸がん検診は、**受診年度偶数年齢の女性の方を対象に**協会けんぽから補助が出ます。対象の方は印字されているので、**受診ご希望の方は○を。**

受診希望年月ありましたらご記入ください。**(日付指定はしないでください)**