

令和8年度 団体一覧名簿

公益財団法人高知県総合保健協会

FAX 送信日																				
団体 番号	支払方法		スタッフ記入																	
団体 名称	郵便番号			TEL				保険者番号												
												団体住所			FAX				記号	
保険証 番号	フリガナ 氏名	健診者ID ※スタッフ記入	性 別	生年月日 (年度末年齢)	健診コース ※○で囲んでください				オプション検査				希望日		備 考					
					その他健診				乳がん マンモ	子宮頸 がん	骨	その他	第1希望	第2希望						
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												
					生活 一般	ドック	節目	定期												

健診コース一覧
 協会けんぽ一般健診（被保険者本人35～74歳※75歳の誕生日前日まで） | 協会けんぽ若年者健診（若年者…20,25,30歳）
 協会けんぽ人間ドック（被保険者本人35～74歳※75歳の誕生日前日まで） | 協会けんぽ節目健診（被保険者本人40,45,50,55,60,65,70歳）
 定期健康診断 | 特殊健康診断 | その他お問い合わせください