

健保加入者健康診断受診者名簿

記入例

【巡回健診用】

受診日	令和3年4月1日(木)
事業所名	静岡商事株式会社
事業所住所	静岡市駿河区下川原123-4
T E L	054-123-4567
健診担当者名	福祉 花子
加入健保名	全国健康保険協会 静岡支部
保険証記号	21700023

健康保険 本人(被保険者) 00111
 被保険者証 平成26年6月25日交付

記号 21700023 番号 21

氏名 協会 太郎
 生年月日 平成元年 5月 10日
 性別 男
 資格取得年月日 平成26年 6月 1日

事業所名称 ○○ 株式会社
 保険者番号 01010016
 保険者名称 全国健康保険協会 ○○ 支部
 保険者所在地 ○○市○○区○○町○○-○○

印

※個人情報のため、取扱いには十分ご注意ください。

メール送信の場合は、必ずパスワードをかけてください。

メール :
kikaku@kenshin-shizuoka.net

※社員番号の記入は任意です

※2022/3/31時点の年齢

No.	保険証番号	社員番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	備考
1	21	101	協会 太郎	キョウカイ タロウ	男	H1.5.10	32	
2	2	102	静福 大輔	シズフク ダイスケ	男	S31.2.22	66	胃検診実施しない
3	4	104	福祉 花子	フクシ ハナコ	女	H2.3.4	32	婦人科追加
4	6	106	産労 洋	サンロウ ヒロシ	男	S61.4.2	35	
5	未加入	107	産労 静子				39	備考欄には追加検査・実施しない 検査等あれば記入してください
6								
7								
8								
9								
10								
11								

16								
17								
18								
19								
20								
21								

20名以上は別シートではなく
20番目をコピーして行を足してください