

金沢商工会議所 福利・厚生推進グループ行

FAX 261-6500

TEL 263-1152

お申込み締切は 2025年12月 5日(金)

受診締切は 2026年 1月31日(土) です。

受付期間を過ぎた後での申し込みや、受診期間を過ぎた後で受診された場合、当制度の対象外となります。

金沢商工会議所 健康診断申込書（会員確認用）

【事業所名】

【会員番号】

【共済番号】

※「会員番号」「共済番号」がご不明の場合は空欄のままご提出ください。

【住 所】〒 _____

【担当者名】

【電話番号】

当申込書は金沢商工会議所の会員確認をおこなうためのものです。
健康診断・人間ドックの申し込み手順については、「健康診断・人間
ドックのご案内（パンフレット）」をご覧ください。

今回、受診する健診にチェックを入れてください（複数チェック可）

 【定期健診(法定)】

労働安全衛生法と国の通達により、定期健診の項目は全項目受診が原則となります。

 【特定業務従事者健診(深夜業等)】

深夜業等の業務に従事する場合、年に2回、6ヶ月以内ごとに健康診断を受診する必要があります。

 【生活習慣病予防健診】

対象は35歳以上で、付加健診は40・45・50・55・60・65・70歳の方のみ協会けんぽ補助対象です。

 【人間ドック】

協会けんぽ対象コースは35歳以上、付加健診は40・45・50・55・60・65・70歳の方のみ補助対象です。

受診予定 _____ 月頃

本申込書に記入いただいた個人情報につきましては、健診事業における名簿の作成、問診票の送付、請求書の発行及び予防セミナーに関する連絡、各種情報提供の目的のみに使用します。

★表面の「健康診断申込書（会員確認用）」を金沢商工会議所（FAX261-6500）に、裏面の『健康診断・人間ドック受診者名簿』を石川県予防医学協会（FAX269-4663）に、それぞれご提出ください。