

# KPC 健康診断費用補助申込用 CSVファイルの記入方法

健康診断の費用補助をデータで申込みする場合は、このファイルに受診される方のデータを記載してください。

**右のリストから番号を入力してください**

**受診者氏名は、氏と名の間に1文字分あけてください**

**0:男性  
1:女性**

**日付8桁(半角数字)**

**受診者リストをこちらに記入してください。**

医療機関コード	医療機関名
1	京都鞍馬口医療センター
2	社会医療法人うすまき診療所健診センター
3	(医)大澤会大澤クリニック
4	(一財)大和松寿会 中央診療所
5	(一財)京都工場保健会
6	(財)京都予防医学センター
7	大和健診センター
8	(医)啓信会京都四条診療所健康管理センター
9	(医)財団康生会武田病院健診センター
10	鳥羽健診クリニック
11	(一財)京都労災援護財団京都城南診療所
12	(医)弘仁会大島病院
13	洛和会音羽病院健診センター
14	(医)啓信会京都きづ川病院健康管理センター
15	欠番
16	北部健診補助
17	柳馬場武田クリニック
18	医療法人同仁会(社団)京都九条病院
19	(一社)京都微生物研究所附属診療所
20	(医)西大路病院
21	(医)浜田会 洛北病院

例：医療機関は京都鞍馬口医療センターの場合、医療機関コードに「1」をご記入してください。

健康診断コース名	健康診断コース名
0101	定期健康診断 A コース
0102	定期健康診断 B コース
0201	生活習慣病一般健診
0202	生活習慣病付加健診
0401	人間ドック

例：定期健康診断 A コースの診断を受ける場合、健康診断コースカラムに「0101」をご記入してください。