

# 健診申込書

令和 年 月 日

お申込みいただくにあたり、下記基本情報をご記載の上、当院にFAX(011-894-7657)または郵送いただきますようお願いいたします。

なお、健診申込書にて予約状況の確認が出来次第、担当者よりお電話にてご連絡させていただきます。

ご不明点等ございましたら、TEL011-894-7070 健康診断担当者までお問合せください。

## ★ 事業所様情報

事業所様名

ご担当者様名

〒  
ご住所

電話番号

FAX

受診コース

- ① 協会けんぽ生活習慣病予防健診(胃バリウム検査) [¥5,282]  
 ② 協会けんぽ生活習慣病予防健診(胃内視鏡検査) [¥8,582] ※経口・経鼻の希望に○を付けてください  
 ③ 付加健診 [¥2,689]  
 ④ 定期健康診断(35歳未満) [¥9,900] ※労働安全衛生規則第44条による定期健診  
 ⑤ オプション検査

※ 子宮頸がん検診・乳がん検診をご希望の方は「受診希望コース等」欄に記入してください。  
当院にて予約、委託代行機関にて検査を受けていただきます。

[illegible]