

生活習慣病予防健診予約

申込日 月 日

【事業所名】()【担当】

【受診希望人数】 名

									健診センター 記入欄
氏名	生年月日	一般	付加	乳がん	子宮がん	胃カメラ(口)	胃カメラ(鼻)	胃透視	予約決定日
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()
									月 日()

【受診希望月】 月頃希望 (希望があれば)

※ただし、希望通りに予約出来ない場合が多いのでご了承下さい

【健診料金支払方法】

※窓口支払 (領収書を分ける場合は詳細を下記に記入して下さい)

※会社請求 (全額請求 一般のみ請求 その他)

【健診結果票会社控え】

※ 要 ※不要

【TEL番号】

【FAX番号】

※予約用紙が健診センターに届きましたら、順次健診予定日を記入して、返信させていただきます。日程調整に時間がかかる場合があります、ご了承下さい。

※健診予定日を確認後、協会けんぽに申し込みをお願いします。

野島病院 健診センター 直通FAX (0858) 22-6242

連絡事項