

健康診断申込書

申込日：令和 年 月 日

小林商工会議所 行
F A X 番号 0984-22-7667
受診日 令和6年8月1日(木) 小林中央公民館

※メ切日 令和6年7月5日(金) 必着

事業所名	
所在地	〒
担当者	
電話番号	
FAX番号	

※申込希望の欄に○印を入れてください。

保険証記号	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	健診コース		※追加検査 (単独受診不可)		お支払い方法
				一般健診 5,280円	定期健診 7,700円	胃部レントゲン検査 3,300円	大腸がん 検査 880円	
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込
		男・女	昭和 ・ 平成					当日 ・ 後日振込

※ 一般健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)は年度内お一人様1回限り受診可能。

※ 一般健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)の胃未受診はやむを得ない事情(治療中、最近胃健診を受診、アレルギー、妊産婦、当日の体調不良等)の場合。

※ 追加検査は定期健診に追加できます。なお一般健診に胃部レントゲン・大腸がん検査が含まれております。