

生活習慣病予防健診申込書

メディカルプラザ大道中央病院 健診室 行

TEL:098-886-5678

FAX:098-886-0078

健診日:月～木 曜日(金・土・日休診)

【ご案内】

- ・35才以上の方から胃の検査がございます。
- ・当院では、胃カメラでの検査(別途5,000円※)となります。※人間ドック・一般健診・節目検診対象
- ・胃カメラは部分麻酔で行います。
- ・※鎮静剤を希望の場合は別途3,000円かかります。(※要事前予約・鎮静剤の予約受付は1日1名)
- ・窓口支払い方法:現金のみとなっております。

【事業所所在地】〒

【事業所名称】

担当者名

電話番号

FAX番号

必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込み下さい。

確認後、FAXにて予約確定のご返信をいたします。

予約日が近づきましたら、問診票をお送りいたします。

No.	ふりがな 氏名	生年月日	当年度 迎える 年齢	性別	希望する健診の種類 いずれかを○で囲んでください。 ※胃カメラ欄は、○×の記入をお願いします。				オプション 胃カメラ ○か× ※鎮静剤 希望は◎	男性50才～ オプション 前立腺検査 1650円	健診希望日 第一希望、第二希望		健診日 (当院記入欄)	
					法定健診 ～34才 深夜業健診	一般健診 35才～	節目健診 (40.45.50.55. 60.65.70)	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
1	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 ～34才 深夜業健診	一般健診 35才～	節目健診 (40.45.50.55. 60.65.70)	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
2	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
3	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
4	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
5	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
6	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
7	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
8	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
9	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間
10	ふりがな 漢字氏名	昭 平 年 月 日		男 女	法定健診 深夜業健診	一般健診	節目健診	人間ドック			①令和 年 月 日	②令和 年 月 日	令和 年 月 日	時間