

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、鼻・喉部に部分的に麻酔をして意識のある状態で行います。
- ・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。

	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×	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)			
1	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
2	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
3	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
4	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
5	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
6	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
7	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
8	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
9	ふりがな	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						
	漢字氏名																	
10	ふりがな	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						
	漢字氏名																	