

2024年度

協会けんぽ以外、その他の健診用

健康診断申込者名簿

事業所名

担当者氏名

〒733-0024

広島県広島市西区福島町1丁目24-7
福島生協病院 健診センター

電話番号

FAX番号

電話 (直通) (082) 292-3215

(代表) (082) 292-3171

FAX (直通) (082) 292-3225

電話受付時間 月～金 8:30～16:30

土 8:30～12:00

定期健診の方は
火、水、木がお勧めです。

■健診は月～土曜日の午前中で実施しています。

■実施日が限定される検査もあります。

別紙『ご予約の方法等について』でご確認下さい。

※ 胃カメラ検査で病理組織検査を実施した場合、保険診療となります。

↓該当箇所へ○をして下さい↓

A	B	C	人間ドック	その他	オプション					
					胃透視(バリウム)	胃カメラ※	乳がん検診			
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	
					市	市	市	/	/	
					他	他	他	()	()	

特に指定日がない場合は、
ご希望月のみご記入下さい。
お取りしやすい日をご案内
いたします。

センター記入欄 ID	フリガナ 氏名	性別	生年月日	A	B	C	人間ドック	その他	胃透視(バリウム)	胃カメラ※	乳がん検診	第1希望日	第2希望日	オプション検査 備考
1		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
2		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
3		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
4		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
5		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
6		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
7		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
8		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
9		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	
10		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/ ()	/ ()	

その他 伝達事項など

健診センター記入欄

 電子カルテ 予約簿 請求情報入力 ご案内送付 (/)