

2018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

電話番号

FAX番号

〒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

担当

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

定期健診のみの方は、火・木・金・土(第1.3.5)がお勧めです。
※土曜日は眼科休診となりますので、ご注意ください。

■健診は月～土曜日の午前中で実施しています。

↓該当箇所へ○をして下さい↓

■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』でご確認ください。

※ 病理組織検査を実施した場合、保険診療となります。

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 | 定期健診 (コース) | | | 人間 ドック | その他 | オプション | | | | 第1希望日 () () | 第2希望日 () () | オプション検査 備考 |
|---------------|------------|-----|-------------------|---------------|---|---|-----------|-----|---------------|-----------|-------------|----------------|------------------|------------------|---------------|
| | | | | A | B | C | | | 胃透視 (バリウム) | 胃カ メラ※ | 乳がん 検診 | 子宮 がん 検診 | | | |
| 1 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 2 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 3 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 4 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 5 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 6 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 7 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 8 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 9 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |
| 10 | | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | | 市 他 | 市 他 | 市 協 他 | / | / | | |

その他 伝達事項など

健診センター記入欄

電子カルテ

TAK

予約簿

ご案内送付 (/)