

協会けんぽ以外、その他の健診用

健康診断申込者名簿

(申込書記入例)

事業所名 **株式会社 健診**

担当者氏名 **福島 けい子**

電話番号 **082-292-3215**

FAX番号 **082-292-3225**

〒
広島県広島西区福島町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、第2土曜日(眼科休診)、第4土曜日がお勧めです

- 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』でご確認ください。

↓ 該当箇所へ○をして下さい ↓

※ 病理組織検査を実施した場合、保険診療となります。

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			オプション検査 備考	
				A	B	C			胃透視 (バリウム)	胃カメラ※	その他		
1	ケンシン タロウ 健診 太郎	男・女	昭和 平成 31年 8月16日				○	市	市	市	4/8 (金)	4/9 (土)	眼底検査 眼底検査は 土曜日以外で
2	ケンシン ハナコ 健診 花子	男・女	昭和 平成 31年 9月16日				○	市	市	市	4/ ()	5/ ()	腫瘍マーカー
3	フクシマ マナブ 福島 学	男・女	昭和 平成 47年 10月16日			○	○	市	市	市	4/21 (木)	4/24 (土)	胃カメラ検査は 第2・4土曜日以外で ご予約下さい。
4	フクシマ ケイコ 福島 けい子	男・女	昭和 平成 48年 10月16日			○	○	市	市	市	4/20 ()	4/23 (土)	子宮がん検診は 月・水・金曜日・ 第1・3・5土曜日で ご予約下さい。
5	セイキョウ ケンコ 生協 健子	男・女	昭和 平成 4年 10月10日			○	○	市	市	市	4/25 (月)	/	協会けんぽ 子宮頸がん検診(単独受診) の場合は○をつけてください
6		男・女	昭和・平成 年 月 日					市	市	市	()	()	
7		男・女	昭和・平成 年 月 日					市	市	市	/	/	
8		男・女	昭和・平成 年 月 日					市	市	市	/	/	
9		男・女	昭和・平成 年 月 日					市	市	市	/	/	
10		男・女	昭和・平成 年 月 日					市	市	市	/	/	

広島市のがん健診の受診券が
ご利用できます。
※事業所に請求はできません。
当日のお支払いとなります。

特に指定日がない場合は、
ご希望日のみご記入下さい。
ご案内

眼底検査
眼底検査は
土曜日以外で

腫瘍マーカー

胃カメラ検査は
第2・4土曜日以外で
ご予約下さい。

子宮がん検診は
月・水・金曜日・
第1・3・5土曜日で
ご予約下さい。

人間ドックは
胃カメラか胃透視に
○をご記入下さい。

協会けんぽ
子宮頸がん検診(単独受診)
の場合は○をつけてください

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 (/)