

健康診断申込書

下記の必要事項をご記入の上、送信してください。 (FAX 0968-38-5899)

事業所住所	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇		TEL	0968-38-2820	健康診断 協会けんぽ補助対象検査(乳エコー・子宮・眼底) 協会けんぽ補助対象付加健診(40歳・50歳) その他(オプション検査)	会社・個人
フリガナ	加藤 株式会社	FAX	0968-38-5899	会社・個人		
事業所名	加藤 株式会社	メール	kenshin@yojoen.or.jp	会社・個人		

健診料金請求負担先に〇で囲んでください。

○をつけて下さい	保険証番号	フリガナ氏名	性別	生年月日	住所	健診コース ○を付けてください			その他検査(オプション追加等) ※有機溶剤・特定化学物質・オプション追加等 ある場合はこちらへ記入してください	希望日	希望時間
						協会けんぽ	労安法	特殊健診			
協会本人	01430016	ケンシン ハナコ	男	S22.02.22	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇	<input type="radio"/>			乳腺エコー・腹部エコー	第1 7月1日	9:00
その他	22222222	健診 花子	女							第2 7月2日	9:30
協会本人	12345678	ケンシン タロウ	男	H1.01.08	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇		<input type="radio"/>		石綿・ジクロロメタン(特化)	第1 7月5日	9:00
その他		健診 太郎	女							第2	
協会本人		ケンシン ジロウ	男	S33.03.03	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇			<input type="radio"/>	深夜業務健診・キシレン・トルエン	第1 7月6日	9:30
その他		健診 次郎	女							第2	
協会本人	33333333	ケンシン サプロウ	男	S53.04.10	熊本県菊池市泗水町吉富〇〇	<input type="radio"/>			付加検診・PSA	第1 7月7日	9:00
その他		健診 三郎	女							第2	
協会本人										第1	
その他											
協会本人			女								
その他											
協会本人			男							第1	
その他			女							第2	
協会本人			男							第1	
その他			女							第2	

健診ご希望日・時間を第2希望までご記入ください

保険者の当てはまるものを○で囲み、協会けんぽ(本人)の場合保険証記号・番号もご記入ください

氏名・フリガナ・生年月日は記入もれのないようにご記入ください

該当する健診内容に○印をご記入ください

特殊健診を受診される場合は、その他検査欄へ有機溶剤名・特定化学物質名等をご記入下さい。(一般健診と同時実施も可能です。)

PSA、ピロリ菌、腹部エコー、乳エコー、子宮がん、付加検診(協会けんぽ補助)などオプションのお申込みや協会けんぽ健診内容をご希望の場合ご記入ください。

●ご意見・ご要望等ありましたらご記入ください

【お問合せ先】
 菊池養生園保健組合 菊池広域保健センター
 TEL 0968-38-2820 FAX 0968-38-5899
 mail kenshin@yojoen.or.jp
 担当：村上・益崎