送信先FAX：054-645-1707
志太医師会検診センター

2 健康診断お申込書

検診センター記入欄	受診月	入力	印刷	作成	確認	発送入力	資格確認
	月～月	／ 人	／ 人	／ 人	／ 人	／ 人	／

支払方法確認	□
送付先確認	□

事業所名称 様　　ご担当者様

TEL:　　FAX:

事業所ご住所 様

ご加入の健康保険組合　　保険記号

【お願い】
◇当日の変更やキャンセルの対応はできかねますので、予約時に必ずご確認ください。
◇申込書は記入漏れがないようご注意ください。

◆オプション欄には、別紙料金表②をご参照の上、ご希望の番号に〇をつけてください。また、ご希望日は第3希望までご記入ください。

個人コード ※ご記入は不要です。	保険番号	フリガナ お名前	性別	生年月日	協会けんぽ補助利用 一般健診	付加健診	ドック	胃バリウム	胃カメラ	婦人科	定期健康診断 Aコース	A+血コース	Bコース	雇入れコース	オリジナルコース Cコース	Dコース	ドック	オプション		希望日	検診センター記入欄
【ご記入例】 ※新規受診の方は楷書でご記入ください。	1	ﾌｼﾞｴﾀﾞ ﾀﾛｳ 藤枝　太郎	男	S45.1.1	〇			実施	口	子宮がん								子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	4／3	
〒426-0072 藤枝市南駿河台1-14-2	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							未実施	鼻	マンモ								マンモ	有機 特化 〔C-37〕	4／4 4／5	
(検診センター記入欄) 〒	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 〔 〕	／ ／	
(検診センター記入欄) 〒	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 〔 〕	／ ／	
(検診センター記入欄) 〒	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 〔 〕	／ ／	
(検診センター記入欄) 〒	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 〔 〕	／ ／	
(検診センター記入欄) 〒	※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。							実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 〔 〕	／ ／	

胃バリウム実施・未実施どちらかに〇をしてください

胃バリウムを胃カメラに変更できます。鼻・口どちらかをお選びください。追加料金￥5，500

協会けんぽ未加入の方、または35歳未満の方は定期健康診断・オリジナルコースからお選びください。

送信先FAX：054-645-1707(志太医師会検診センター)

：　　TEL:　　FAX:

個人コード ※ご記入は不要です。	保険番号	フリガナ お名前	性別	生年月日	協会けんぽ補助利用						定期健康診断				オリジナルコース			オプション		希望日	検診センター記入欄
					一般健診	付加健診	ドック	胃バリウム	胃カメラ	婦人科	Aコース	A+血コース	Bコース	雇入れコース	Cコース	Dコース	ドック				
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	
(検診センター記入欄)								実施	口	子宮がん	定期		定期					子宮がん	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	／	
〒 ※変更のある方は修正を、新規の方はご記入をお願いいたします。								未実施	鼻	マンモ	夜勤者		夜勤者					マンモ	有機 特化 ( )	／ ／	