

健診申込書

(事業所用)

会社名 []
 ご連絡先 [- -]
 ご担当者名 []

協会けんぽのご予約の場合はご記入ください。
 事業所保険者番号 ()
 事業所記号 ()
 ※保険証番号は生年月日の下段部分へご記入ください。

岡山協立病院健診センター
 FAX 086-273-8397

※1生活習慣病予防健診は岡山協立病院と東中央病院のみ実施できます。
 ※2乳がん・子宮頸がん検査は岡山協立病院のみ実施できます。
 ※3胃カメラ検査のご希望の場合、一般健診料金に追加料金がかかります。
 局所麻酔での経鼻・経口の方法・・・3,300円(税込)追加/
 眠った状態での鎮静の方法・・・4,400円(税込)追加

ご記入後、FAX・メール・郵送いずれかの方法で健診センターまでお送りください。

1	氏名(フリガナ)	希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日		健診受診項目		
	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	性別 □男性 □女性	健診希望院所 □岡山協立病院 □せいきょう玉野診療所 □岡山東中央病院 □コープみんなの診療所 □コープ大野辻クリニック □コープ西大寺診療所	協会けんぽ 生活習慣病予防健診※1	□一般健診(胃部レントゲン) □一般健診(胃内視鏡)※1 お選びください(□経鼻・□経口・□鎮静) □子宮頸がん検診(単独受診)※2	※追加検査 □付加健診 □子宮頸がん検診※2 □乳がん検診(マンモグラフィー)※2 □肝炎ウイルス検査
	保険証番号()			労働安全衛生法に基づく健診	□一般健診A	
				その他追加・備考等		
2	氏名(フリガナ)	希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日		健診受診項目		
	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	性別 □男性 □女性	健診希望院所 □岡山協立病院 □せいきょう玉野診療所 □岡山東中央病院 □コープみんなの診療所 □コープ大野辻クリニック □コープ西大寺診療所	協会けんぽ 生活習慣病予防健診※1	□一般健診(胃部レントゲン) □一般健診(胃内視鏡)※1 お選びください(□経鼻・□経口・□鎮静) □子宮頸がん検診(単独受診)※2	※追加検査 □付加健診 □子宮頸がん検診※2 □乳がん検診(マンモグラフィー)※2 □肝炎ウイルス検査
	保険証番号()			労働安全衛生法に基づく健診	□一般健診A	
				その他追加・備考等		
3	氏名(フリガナ)	希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日		健診受診項目		
	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	性別 □男性 □女性	健診希望院所 □岡山協立病院 □せいきょう玉野診療所 □岡山東中央病院 □コープみんなの診療所 □コープ大野辻クリニック □コープ西大寺診療所	協会けんぽ 生活習慣病予防健診※1	□一般健診(胃部レントゲン) □一般健診(胃内視鏡)※1 お選びください(□経鼻・□経口・□鎮静) □子宮頸がん検診(単独受診)※2	※追加検査 □付加健診 □子宮頸がん検診※2 □乳がん検診(マンモグラフィー)※2 □肝炎ウイルス検査
	保険証番号()			労働安全衛生法に基づく健診	□一般健診A	
				その他追加・備考等		
4	氏名(フリガナ)	希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日		健診受診項目		
	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	性別 □男性 □女性	健診希望院所 □岡山協立病院 □せいきょう玉野診療所 □岡山東中央病院 □コープみんなの診療所 □コープ大野辻クリニック □コープ西大寺診療所	協会けんぽ 生活習慣病予防健診※1	□一般健診(胃部レントゲン) □一般健診(胃内視鏡)※1 お選びください(□経鼻・□経口・□鎮静) □子宮頸がん検診(単独受診)※2	※追加検査 □付加健診 □子宮頸がん検診※2 □乳がん検診(マンモグラフィー)※2 □肝炎ウイルス検査
	保険証番号()			労働安全衛生法に基づく健診	□一般健診A	
				その他追加・備考等		
5	氏名(フリガナ)	希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日		健診受診項目		
	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	性別 □男性 □女性	健診希望院所 □岡山協立病院 □せいきょう玉野診療所 □岡山東中央病院 □コープみんなの診療所 □コープ大野辻クリニック □コープ西大寺診療所	協会けんぽ 生活習慣病予防健診※1	□一般健診(胃部レントゲン) □一般健診(胃内視鏡)※1 お選びください(□経鼻・□経口・□鎮静) □子宮頸がん検診(単独受診)※2	※追加検査 □付加健診 □子宮頸がん検診※2 □乳がん検診(マンモグラフィー)※2 □肝炎ウイルス検査
	保険証番号()			労働安全衛生法に基づく健診	□一般健診A	
				その他追加・備考等		