

2024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

(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**

〒910-0001
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

電話番号 **082-292-3215**

FAX番号 **082-292-3225**

電話 (直通) (082) 292-3215

(代表) (082) 292-3171

FAX (直通) (082) 292-3225

定期健診の方は
火、水、木がお勧めです。

- 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』をご確認ください。

※ 胃カメラ検査で病理組織検査を実施した場合、保険診療となります。

↓該当箇所へ○をして下さい↓

広島市のがん検診の受診券が
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。

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			

センター記入欄 ID	フリガナ 氏名	性別	生年月日	A	B	C	人間ドック	その他	胃透視 (バリウム)	胃カメラ※	乳がん検診	第1希望日	第2希望日	オプション検査 備考
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 他	市 他	市 他	4/7 (金)	4/1 × (土)	眼底検査
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 他	市 他	市 他	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 他	市 他	市 他	4/20 (木)	4/22 (土)	
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 他	市 他	市 他	4/21 (金)	5/6 × (土)	
5	セイキョウ ケンコ 生協 健子	男 女	昭和 平成 5年 10月10日				○		市 他	市 他	市 他	4/24 (月)	/	
6		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/	/	
7		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/	/	
8		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/	/	
9		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/	/	
10		男 女	昭和・平成 年 月 日						市 他	市 他	市 他	/	/	

人間ドックは
胃カメラか胃透視に
○をご記入下さい。

その他 伝達事項など

健診センター記入欄

電子カルテ

予約簿

請求情報入力

ご案内送付 (/)