

**健康診断申込書**

別紙の「健康診断申込者名簿」と一緒にお申し込み下さい

申込者	事業所名	株式会社 福島	担当者	福島 けい子
	住所	〒733-0023 広島市西区都町42-7		
	電話番号	082-292-3215	FAX番号	082-292-3225

〒733-0024  
 広島県広島市西区福島町1丁目24-7  
 福島生協病院 健診センター

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

案内送付先	→ <input checked="" type="checkbox"/> Aに送付 <input type="checkbox"/> A以外→Bにご記入下さい <input type="checkbox"/> 自宅			
	事業所名	担当者氏名		
	住所	〒		

健診のご案内(問診票等)送付先について  
 AまたはBにご記入下さい。

コース料金お支払方法	お支払い方法によって健診結果送付先が決定されます。	
	1. 当日窓口で支払い → 結果送付は自宅となります。オプションも当日支払いとなります。 <small>(領収名:個人名以外での発行は、下記の「その他伝達事項」)</small>	健診料金のお支払方法を1番～3番の中からご選択下さい。
	2. A事業所へ後日請求 → 結果送付はA事業所となります。オプション欄についてもご記入下さい。 <small>(振込手数料については貴社にてご負担ください)</small>	
3. B事業所へ後日請求 → 結果送付はB事業所となります。オプション欄についてもご記入下さい。 <small>(振込手数料については貴社にてご負担ください)</small>		

オプション検査等のお支払方法	【協会けんぽ 胃カメラ変更差額代】(3,300円税込)	胃カメラのご希望場合は差額代のお支払いについて1番または2番のどちらかをご選択下さい。
	1. 当日窓口支払い 2. 事業所へ請求 <small>※病理組織検査(医師の判断による)を行った場合、保険診療となります。          事業所請求は出来ません(当日会計窓口でご本人にお支払いいただきます)。</small>	

オプション検査等のお支払方法	【オプション検査の請求先】	※広島市がん受診券をご利用の場合は当日のお支払いとなります。
	1. すべて当日窓口支払い	オプション検査のお支払方法を1番～3番の中からご選択下さい。
	2. すべて事業所へ請求	
3. 一部のみ事業所へ請求 → 事業所請求となるオプションに <input checked="" type="checkbox"/>	3番を選択された場合は、事業所に請求するオプション検査に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。	

- 協会けんぽ対象  乳がん  子宮がん  付加健診  協会肝炎
- 協会けんぽ以外のオプション  乳がん  その他のオプション

会社控え	会社控え用 <input checked="" type="checkbox"/> 希望あり ・ 希望なし	会社控えの有無についてどちらかを選択して下さい。(未記入は希望なしとみなします)
	1. 連名簿(連名で法定検査結果と総合判定を記載)…紙媒体/無料	希望ありの場合 1. か 2. に○してください。
	2. 健診結果表(本人用と同じ書式)…紙媒体/1部110円	

※健診結果・請求書の送付先は、同一とさせていただきます。

その他伝達事項
---------