

令和5年度健康診断申込書

日南商工会議所 川畑 行

FAX番号 0987-23-2238

締切日：10月31日（火）

実施日：①令和5年12月8日（金）

②令和6年1月16日（火）

③令和6年1月18日（木）

事業所名			
所在地	〒		
担当者名		お支払方法	当日現金・後日振込
電話番号		FAX番号	
保険証記号		申込人数	名

※申込書が足りない場合はコピーしてお使いください。

※申込希望の欄に○印を入れてください。

保険証番号	フリガナ		性別	生年月日	健診コース		※追加検査 (単独受診不可)		※婦人科検査 (子宮頸がん、乳がん検診は12月8日のみ)			実施希望日
	氏名				一般健診	定期健診	胃部レントゲン検査	大腸がん検査	子宮頸がん検査	乳がん検診 (2方向)	乳がん検診 (1方向)	
					5,280円	7,700円	3,300円	880円	※受診者によって金額が異なります。 健診項目及び費用表をご確認ください。			
1			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
2			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
3			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
4			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
5			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
6			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③
7			男・女	昭和・平成 年 月 日								①・②・③

※ 一般健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)は年度内お一人様1回限り受診可能。

※ 一般健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)の胃未受診はやむを得ない事情(治療中、最近胃健診を受診、アレルギー、妊産婦、当日の体調不良等)の場合。

※ 追加検査は定期健診に追加できます。なお一般健診には胃部レントゲン・大腸がん検査が含まれております。

共済事業所番号