

# 生活習慣病予防健診予約申込書

公立丹南病院 (健診機関コード: 1810714582) 行

FAX: 第1回線 0778-51-2009(専用回線) 第2回線 0778-52-8620

※1 受診希望の健診内容を○で囲んでください。

※2 協会助成対象か否かは、協会けんぽHPIにてご確認ください。

又、助成対象外で希望の方は自費の方に○をつけて下さい。

※3 胃部検査の種類に○をつけて下さい。

胃部検査を希望しない場合は×をつけて下さい。

経鼻は人数制限がございます。別途料金¥1,100(税込)が必要です。

※令和5年4月から、胃管内視鏡検査で鎮静剤の使用はしていません。

## 《事業者様記載欄》

FAX送信日	年 月 日
FAX送信枚数	枚
事業所所在地	〒 ー
事業所名称	
ご担当者様名	
TEL	( )
FAX	( )

## 《公立丹南病院返信欄》

返信日	年 月 日
当院担当者	

※当院からの返信が、1週間ほど経ってもない場合は、ご連絡をお願い致します。

保険者番号	健康保険証の記号

健康保険証 番号	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	健診内容 ※1		一般健診と併せて受診する場合は ○で囲んでください ※2					健診予約希望日			胃部検査 ※3
											第1希望	第2希望	第3希望	
		男	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		女	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		男	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		女	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		男	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		女	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		男	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100
		女	昭 年 月 日	一般 健診	子宮がん 検診(単独)	協会対象 付加	協会対象 乳がん	協会対象 子宮がん	自費 乳がん	自費 子宮がん	月 日	月 日	月 日	透視(バリウム) 経口 / 経鼻 ¥1,100