出版健保健康管理センター用申込書 (男女兼用)

40歳以上 健診のみ受診される方

事業所記号(4桁)		申込日 令和 年 月 日	
事業所名		連絡先	
(支店・営業所)		担 当 者 氏 名	
質問票等送付先住所	₹	T E L	

【注意事項】

- ・当健診センターでは、令和6年4月より「乳がん検診」の医師による視診触診は実施いたしません。
- ・火曜日(レディースデー)に「乳がん検診」を希望される場合は、同時に受診できます。
- ・水曜日と木曜日の午後に実施の「乳がん検診・子宮がん検診」を希望される方は、別紙「婦人科検診」 申込書にてお申し込みください。

保 険 証	フリガナ	性別		希望	B		備考
番号	氏 名	1	*	火曜日はレラ	<u> イースデー</u>		畑 行
1		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	
2		男	第1希望	月	日 ()	
		女	第2希望	月	日()	
3		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	
4		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	
5		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	
6		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	
7		男	第1希望	月	日()	
		女	第2希望	月	日()	

[※] 火曜日はレディースデーとなりますが、医療スタッフは一部男性が対応しますのでご了承ください。