**会津若松商工会議所**

**日帰り人間ドック検査申込書**

**申込上の注意**

・受診日には「女性優先」の指定日がありますのでご注意ください。

・予約にあたっては生理の予定日はできるだけ避けてください。

・消化器系の検査は、胃透視（バリウム）又は胃内視鏡（胃カメラ）から選択してください。

・オプション検査は受診日の１週間前までに各健診センターへ直接お申込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 申込日 | 月　　　日 |
| 所在地 | 〒 |
|  |  |
|  |  |  |  | TEL |  | FAX |  |
| 希望病院 | 検査日※第3希望まで | ふりがな氏　名 | 性別 | 生年月日 | 消化器系 | オプション検査 | 子宮がん検診(オプション)※中央病院受診女性の方のみ | 【事務局処理欄】まごころ共済 |
| 竹田中央西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男・女 | Ｓ・H年　月　日 | バリウム胃カメラ | 希望する希望しない | 受診する受診しない | 加　入未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田中央西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男・女 | Ｓ・H年　月　日 | バリウム胃カメラ | 希望する希望しない | 受診する受診しない | 加　入未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田中央西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男・女 | Ｓ・H年　月　日 | バリウム胃カメラ | 希望する希望しない | 受診する受診しない | 加　入未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田中央西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男・女 | Ｓ・H年　月　日 | バリウム胃カメラ | 希望する希望しない | 受診する受診しない | 加　入未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |
| 竹田中央西 | 第1希望 | 月　日 |  | 男・女 | Ｓ・H年　月　日 | バリウム胃カメラ | 希望する希望しない | 受診する受診しない | 加　入未加入 |
| 第2希望 | 月　日 |
| 第3希望 | 月　日 |

**※１事業所５名様までの受付になります。**

**↑**

各健診センターへ直接お申込みください

**↓**

**オプションは直接病院へお申込みください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **検査料** | **＠３０,０００円×　　　名＝　　　　　　　円** |
| **＠２５,０００円×　　　名＝　　　　　　　円** |
| **合　計** | **円** |

**【事務局処理欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付時間 | 会員No. | 契約者No. | 受付担当 | 受診日通知 | 入金日 |
| ／ | ： |  |  |  | ／ | ／ |