

定期健康診断 及び 生活習慣病健診 申込書

事業所名：

代表者名：

住 所：

電話番号：

1. 受診希望日 月 日 () 午前 ・ 午後

2. 検査内容・受診者数・受診料

検査内容	受診者数	受診料
I. 定期健康診断	名(男 名・女 名)	円
II. 生活習慣病健診	名(男 名・女 名)	円
III. インフルエンザ予防接種	名(男 名・女 名)	円
IV. オプション	名(男 名・女 名)	円
合計	名(男 名・女 名)	円

3. 受診者名簿 【 「フリガナ」・「生年月日」、IIコースは「バリウム or 血液」を忘れずにご記入ください 】

No.	フリガナ	性別	生年月日	検査内容 ○印又は記号をご記入ください	ご加入の 健康保険	市への 結果提供
	氏名					
例	ヤマダ ハナコ	男	S/H	I・II ⇒ 【 <input checked="" type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input checked="" type="checkbox"/> 春日部市国保	<input checked="" type="checkbox"/> 可能
	山田 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	63・4・5	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
1		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
2		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
3		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
4		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
5		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
6		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
7		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
8		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
9		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能
10		男	S/H	I・II ⇒ 【 <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 血液 】・III	<input type="checkbox"/> 春日部市国保	<input type="checkbox"/> 可能
		女	. .	IV ()	その他	<input type="checkbox"/> 不可能