

## 平成30年度定期健康診断 (巡回・集合) 受診申込書

事業所名		ご担当者名	
所在地	〒      ー		
TEL		FAX	

<b>巡回健診</b>	※巡回健診の日程調整については、お申し込み後、随時医療機関より連絡があります。 ※ご希望日が集中した場合は、ご希望に添えない場合もありますので、予めご容赦下さい。					
申込者数	定期健診総合コース	名	大腸がん1回法	名	大腸がん2回法	名
	腫瘍マーカーセット(男性)	名	腫瘍マーカーセット(女性)	名	インフルエンザ予防接種	名
	胃がんリスク検診	名	胃検査(ピロリ菌)	名	肝炎検査	名
	じん肺検診	名	石綿検診	名	鉛検診	名
					特化則検診	名
					有機溶剤・特化則検診	名
第1希望	第2希望		第3希望			
月 日 時～	月 日 時～		月 日 時～			

<b>集合健診</b>	※ご希望されます健診日に受診人数等記載して下さい。 ※胃部X線検査については、 <b>午前中のみの実施</b> となりますので、予めご了承下さい。								
【健診日】 10月24日(水) 【健診時間】 9:00~11:30 13:00~16:00 【健診場所】 和泉商工会議所	定期健診総合コース	名	定期総合+生活習慣コース	名	大腸がん1回法	名	大腸がん2回法	名	
	腫瘍マーカー(男性)	名	腫瘍マーカー(女性)	名	インフルエンザ予防接種	名	胃部X線検査	名	
	胃がんリスク検診	名	胃検査(ピロリ菌)	名	肝炎検査	名	骨密度検査	名	
	有機溶剤検診	名	じん肺検診	名	石綿検診	名	鉛検診	名	
						特化則検診	名	有機溶剤・特化則検診	名
【健診日】 10月30日(火) 【健診時間】 9:30~11:30 13:00~16:00 【健診場所】 和泉市立人権文化センター	定期健診総合コース	名	定期総合+生活習慣コース	名	大腸がん1回法	名	大腸がん2回法	名	
	腫瘍マーカー(男性)	名	腫瘍マーカー(女性)	名	インフルエンザ予防接種	名	胃部X線検査	名	
	胃がんリスク検診	名	胃検査(ピロリ菌)	名	肝炎検査	名	骨密度検査	名	
	有機溶剤検診	名	じん肺検診	名	石綿検診	名	鉛検診	名	
						特化則検診	名	有機溶剤・特化則検診	名
【健診日】 11月22日(木) 【健診時間】 9:00~正午 午前中のみ 【健診場所】 和泉商工会議所	定期健診総合コース	名	定期総合+生活習慣コース	名	大腸がん1回法	名	大腸がん2回法	名	
	腫瘍マーカー(男性)	名	腫瘍マーカー(女性)	名	インフルエンザ予防接種	名	胃部X線検査	名	
	胃がんリスク検診	名	胃検査(ピロリ菌)	名	肝炎検査	名	骨密度検査	名	
	有機溶剤検診	名	じん肺検診	名	石綿検診	名	鉛検診	名	
						特化則検診	名	有機溶剤・特化則検診	名

※ご記入いただきました情報は、医療機関及び和泉商工会議所にて、健康診断の受付・連絡・各種情報提供のために利用致します。	会 使 用 所 欄	受付月日	受付No.	FAX	入力
-------------------------------------------------------------	-----------------------	------	-------	-----	----