

**2019年度和泉商工会議所定期健康診断(巡回・集合) 受診申込書**

|      |     |  |       |  |  |
|------|-----|--|-------|--|--|
| 事業所名 |     |  | ご担当者名 |  |  |
| 所在地  | 〒 - |  |       |  |  |
| 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。<br>※ご希望日が集中した場合は、先着順となりますので、予めご了承下さい。 |   |               |        |             |      |        |   |            |
| 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      | 胃検査(ピロリ菌)   | 名    |        |   |            |
|             | 胃がんリスク検診  | 名 | 肝炎検査          | 名      | インフルエンザ予防接種 | 名    | じん肺検診  | 名 |            |
|             | 石綿検診  | 名 | 鉛検診           | 名      | 有機溶剤検診      | 名    | 特化則検診  | 名 | 有機溶剤・特化則検診 |
| 第1希望        | 月 日 時~  |   | 第2希望          | 月 日 時~ |             | 第3希望 | 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。<br>※胃部X線検査については、午前中のみの実施となりますので、予めご了承下さい。 |            |              |            |         |             |         |          |   |            |
| 【健診日】<br>10月30日(水) | 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        |   |            |
|                    | 【健診時間】<br>9:00~11:30<br>13:00~16:00                                 | 腫瘍マーカー(男性) | 名            | 腫瘍マーカー(女性) | 名       | 胃検査(ピロリ菌)   | 名       | 胃がんリスク検診 | 名 |            |
|                    | 【健診場所】<br>和泉商工会議所   | 胃部X線検査     | 名            | 肝炎検査       | 名       | インフルエンザ予防接種 | 名       | じん肺検査    | 名 |            |
|                    |   | 石綿検診       | 名            | 鉛検診        | 名       | 有機溶剤検診      | 名       | 特化則検診    | 名 | 有機溶剤・特化則検診 |
| 【健診日】<br>11月6日(水)  | 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        |   |            |
|                    | 【健診時間】<br>9:30~11:30<br>13:00~16:00                                 | 腫瘍マーカー(男性) | 名            | 腫瘍マーカー(女性) | 名       | 胃検査(ピロリ菌)   | 名       | 胃がんリスク検診 | 名 |            |
|                    | 【健診場所】<br>和泉市立人権文化センター  | 胃部X線検査     | 名            | 肝炎検査       | 名       | インフルエンザ予防接種 | 名       | じん肺検査    | 名 |            |
|                    |   | 石綿検診       | 名            | 鉛検診        | 名       | 有機溶剤検診      | 名       | 特化則検診    | 名 | 有機溶剤・特化則検診 |
| 【健診日】<br>11月21日(木) | 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        |   |            |
|                    | 【健診時間】<br>9:00~正午<br>午前中のみ  | 腫瘍マーカー(男性) | 名            | 腫瘍マーカー(女性) | 名       | 胃検査(ピロリ菌)   | 名       | 胃がんリスク検診 | 名 |            |
|                    | 【健診場所】<br>和泉商工会議所   | 胃部X線検査     | 名            | 肝炎検査       | 名       | インフルエンザ予防接種 | 名       | じん肺検査    | 名 |            |
|                    |   | 石綿検診       | 名            | 鉛検診        | 名       | 有機溶剤検診      | 名       | 特化則検診    | 名 | 有機溶剤・特化則検診 |

※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 |
|       |      |       |     |    |

(お願い) インフルエンザ予防接種につきましては、ワクチンが確保されない場合がありますので予めご了承ください。