

令和3年度和泉商工会議所定期健康診断受診申込書(集合健診用)

事業所名				ご担当者名			
所在地	〒 -						
TEL				FAX			

集合健診	※ご希望されます健診日時に○を付け、受診人数等記載して下さい。 ※各健診日共定員制になっておりますので、ご希望日に添えない場合は予めご了承願います。 ※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、ご注意ください。								
	【健診日時】 11月11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
	8:30~11:30 定員80名	胃部X線検査	名	胃検査(ピロリ菌)	名	胃がんリスク検診	名	腫瘍マーカー セット(男性)	名
	13:00~16:00 定員60名	腫瘍マーカー セット(女性)	名	甲状腺機能検査	名	風疹抗体検査	名	麻疹抗体検査	名
	【健診会場】 和泉商工会議所	肝炎検査	名	じん肺検査	名	石綿検診	名	鉛検診	名
【健診日時】 11月13日(土)	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	
8:30~11:00 午前中のみ 定員60名	胃部X線検査	名	胃検査(ピロリ菌)	名	胃がんリスク検診	名	腫瘍マーカー セット(男性)	名	
【健診会場】 和泉商工会議所	腫瘍マーカー セット(女性)	名	甲状腺機能検査	名	風疹抗体検査	名	麻疹抗体検査	名	
【健診日時】 11月17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	
9:30~12:30 定員80名	胃部X線検査	名	胃検査(ピロリ菌)	名	胃がんリスク検診	名	腫瘍マーカー セット(男性)	名	
13:30~16:00 定員60名	腫瘍マーカー セット(女性)	名	甲状腺機能検査	名	風疹抗体検査	名	麻疹抗体検査	名	
【健診会場】 人権文化センター	肝炎検査	名	じん肺検査	名	石綿検診	名	鉛検診	名	
【健診日時】 11月24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	
8:30~11:30 午前中のみ 定員80名	胃部X線検査	名	胃検査(ピロリ菌)	名	胃がんリスク検診	名	腫瘍マーカー セット(男性)	名	
【健診会場】 和泉商工会議所	腫瘍マーカー セット(女性)	名	甲状腺機能検査	名	風疹抗体検査	名	麻疹抗体検査	名	
【健診日時】 12月4日(土)	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	
8:30~11:00 午前中のみ 定員60名	胃部X線検査	名	胃検査(ピロリ菌)	名	胃がんリスク検診	名	腫瘍マーカー セット(男性)	名	
【健診会場】 和泉商工会議所	腫瘍マーカー セット(女性)	名	甲状腺機能検査	名	風疹抗体検査	名	麻疹抗体検査	名	
		肝炎検査	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	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 議用 所欄	受付月日	受付No.	FAX	入力