

定期健康診断申込書・受診者名簿

No.1

【施設内健診用】

国保組合	全国建設工事業国民健康保険組合
支部名	静岡県 支部
住所	422-8033 静岡市駿河区登呂6-1-2-105
TEL/FAX	054-202-8911/054-260-4191
記号番号	22 —
事業所名	
事業所住所 (書類送付先)	
T E L	
F A X	
担当者名	

□□ 送信先 □□

社会医療法人駿甲会
コミュニティホスピタル甲賀病院

〒425-0088
焼津市大覚寺2-30-1

TEL : 054-631-7209
FAX : 054-631-7212

No.	番号	フリカゝナ	性別	生年月日	健診希望日時	健診区分	健診コース名
		氏名					
1			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
2			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
3			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
4			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
5			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
6			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
7			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
8			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
9			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）
10			男・女	S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 有 <input type="checkbox"/> 40歳以上受診券 無	<input type="checkbox"/> 定期健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック（胃透視）

- ※ 生活習慣病コース：39歳以下 1,420円、40歳以上 1,270円 自己負担があります。
- ※ 人間ドックの金額は医療機関にお問合せ下さい。
- ※ 胃部X線検査（胃透視）から胃部内視鏡検査への変更は、+ 4, 4 0 0 - にておこないます。