

人間ドック申込書

※下記のフォームにご記入いただき、FAXまたは郵送にてお申し込み下さい。

団体名： 御中

(一財) 沖縄県健康づくり財団

住所：〒 -

人間ドック予約直通

TEL 098-889-6792

FAX 098-889-6460

ご担当者： 様

TEL： FAX：

保健種類：協会けんぽ・他組合保健・国保

当財団の人間ドックをご利用いただき
ありがとうございます。

従業員数： 名 (男性 名、女性 名)

☆ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

産業医名：

お支払い・ご報告方法

ドック料金		会社請求・個人支払い・一部会社請求 (¥)
オプション料金	当日申し込み	会社請求・個人支払い・一部会社請求 ()
胃カメラ ※完全予約制	¥5,400	会社請求・個人支払い
結果報告	※約3週間後	会社報告有・個人結果のみ

	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	健診予約希望日		胃カメラ	子宮がん	乳がん	備考
				第一希望日	第二希望日				
1		男・女	S・H . .						
2		男・女	S・H . .						
3		男・女	S・H . .						
4		男・女	S・H . .						
5		男・女	S・H . .						
6		男・女	S・H . .						
7		男・女	S・H . .						
8		男・女	S・H . .						
9		男・女	S・H . .						
#		男・女	S・H . .						