

健康診断申込書

ID		申込日	年	月	日
健康診断のコース	1 採用前健康診断(安衛則第43条)⇒(提出先企業名: 2 採用前健康診断 (教職員・警察官・消防職員) 3 定期健康診断(安衛則第44条)⇒(提出先企業名: 4 外国人体格検査				
指定用紙の有無	有 ・ 無				
予約希望日	第1希望日	年	月	日	(曜日)
	第2希望日	年	月	日	(曜日)
フリガナ			旧 姓	性 別	当院受診
氏 名				男 ・ 女	有 ・ 無
生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日 (歳)				
住 所 (連絡先)	〒				
	電話番号	—	—	携帯番号	—

注意事項

- 1.検査内容のFAXをお願いします。
- 2.採血のある場合、朝食は召し上がりません。但し、水分(水・茶等)は摂って頂いて構いません。
- 3.所定の診断書に記載 が必要な場合は、当日必ずお持ち下さい。写真貼付が必要な場合は、必ず貼付してお持ち下さい。
- 4.当日は保険証を使用しませんが、本人様確認のためご持参ください。
- 5.10時にお越しください。
 当院に受診あり・・・正面玄関の再来受付機に診察券を通して受付し、6F人間ドック室にお越しください。
 当院に受診なし・・・6F人間ドック室にお越しください。
- 6.診察は14:00～15:00頃になりますので、ご了承お願いいたします。
- 7.料金・・・一般23000円程度、外国人体格、27000円程度
- 8.妊娠中・妊娠の疑いのある方、授乳中の方、中学生以下はお受けできません。
- 9.お子様を連れて来院される場合、一緒に検査をお回り頂くことは出来ません。付添の方とお待ち下さい。