

事業所様用

健診・人間ドック申込書

お申し込みは、受診希望日の3週間前までに郵送いただきますようお願いいたします。
 本用紙に人数分の申込書(①～③)を添付してお送りください。
 事前案内と結果報告書はご自宅にお送りします。

★受診者様に、受診当日必ず保険証をお持ちいただくようお願いいたします。

住所 〒	—	TEL	_____
		FAX	_____
会社名	ご担当課及びご担当者様名		
結果報告書の様式 <input type="checkbox"/> 当院の様式 <input type="checkbox"/> 指定様式 (当日ご本人様がお持ちください)			

【お申し込み人数(健康診断・人間ドック)】 申込書①または②

※人間ドック、臓器別単独は現在ご予約を休止しております。また、ホテルピアザびわ湖は臨時休館中のためご利用いただけません。
 ※胃部内視鏡検査(胃カメラ)や肺機能検査など、一部休止している検査があります。詳しくはお問い合わせください。

健康診断(申込書①)	人数	人間ドック(申込書②)	人数	臓器別単独(申込書②)	人数
特定健診(個別)	名	ベーシック	名	脳	名
定期健診1	名	スタンダード	名	甲状腺	名
定期健診2	名	プレミアム	名	膵	名
基本健診A	名	<small>ホテルピアザびわ湖利用不可</small> 一泊ドック(スタンダード)	名	大腸	名
基本健診B	名	人間ドック(脳コース)	名	心臓	名

【お申し込み人数(協会けんぽ生活習慣病予防健診)】 申込書③ ※対象年齢かどうかをご確認ください

種類	人数	種類(単独受診不可)	人数	子宮頸がん検診	人数
一般健診(年度内35～75歳の誕生日前日まで)	名	肝炎ウイルス検査(過去に当院で受診された方は受診不可)	名	【単独受診可】 年度内20～38歳の偶数年齢の女性	名
一般健診+付加健診(年度内40・50歳)	名	乳がん検診(年度内40～74歳の偶数年齢の女性)	名	【一般健診オプション】 年度内36～74歳の偶数年齢の女性	名

【受診者様の当日窓口負担】

あり ・ なし ※受診者様の当日窓口負担が「あり」の場合は金額、内訳等を事前にご連絡ください。

【備考】

【請求書ご送付先】

上記会社とご請求先が異なる場合は、下記にご記入下さい。ご本人様への結果発送後、請求書と結果控えをお送りしますので、銀行振り込みにてお支払い下さいますようお願いいたします。

住所 〒	—	TEL	_____
宛名	_____		

- ◆ 健診等に関わる個人情報について、疫学的調査研究の目的に限り使用させていただくことがありますが、個人情報の保護については十分配慮いたしますので、あらかじめご了承願います。
- ◆ 健診結果の提供にかかる同意書は、各事業所様が受診者様と取り交わしていただきますようお願いいたします。

＜お申し込み・お問い合わせ先＞ 地方独立行政法人市立大津市民病院 健診センター
 TEL: 077-526-8370 / FAX: 077-526-8347

