**２０１９年度５月 定期健康診断申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名 |  | 担当者  氏名 |  | 会員  区分 | 会員  会員の方は○を付けて下さい。 |
| 貴　 社  所在地 | 〒 | TEL | - | FAX | - |

**◇委託機関：(一社) 東京都総合組合保健施設振興協会　多摩健康管理センター**

・10日(金)・15日(水)の内科検診は、女医です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付時間  健診日 | ①8:30 | ②9:00 | ③9:30 | ④10:00 | ⑤10:40 | ⑥11:00 | ⑦11:30 | ⑧13:00 | ⑨13:30 | ⑩14:00 | ⑪14:30 |
| 5月９日(木) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 10日(金) | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 13日(月) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 14日(火) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 15日(水) | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 16日(木) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| 17日(金) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |

**◇委託機関：(一社) 労働保健協会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付時間  健診日 | ①8:30 | ②9:00 | ③9:30 | | ④10:00 | ⑤10:40 | | ⑥11:00 | ⑦11:30 | | ⑧13:00 | ⑨13:30 | | ⑩14:00 | ⑪14:30 |
| 21日(火) | 男性 | 男性 | 男性 | | 男性 | 男性 | | 男性 | 男性 | | 混合 | 混合 | | 混合 | 混合 |
| 22日(水) | 男性 | 男性 | 男性 | | 男性 | 女性 | | 女性 | 女性 | | 混合 | 混合 | | 混合 | 混合 |
| 23日(木) | 女性 | 女性 | 女性 | | 女性 | 男性 | | 男性 | 男性 | | 混合 | 混合 | | 混合 | 混合 |
| 受付時間  健診日 | ①17:30 | | | ②18:00 | | | ③18:30 | | | ④19:00 | | | ⑤19:30 | | |
| 24日(金) | 混合 | | | 混合 | | | 混合 | | | 混合 | | | 混合 | | |

※総合・基本コース、オプション検査は該当するものに○をつけて下さい。　※総合は21日(火)～23日(木)の午前中のみです。

※希望開始時間は、受付時間番号(①～⑪)の数字を記入して下さい。

※ｵﾌﾟｼｮﾝ検査の注意点　・**胃部X線は午前中のみ**。**・乳がん検査(超音波検査)は、10日(金)・15日(水)午前中のみ、　21日(火)～24日(金)の乳がん検査は、血液検査です。**

**・子宮頸がん検査(自己採取法検査)は9日(木)～17日(金)、子宮がん検査(血液検査)は21日(火)～24日(金)です。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ | 性  別 | 生 年 月 日 | 基本・総合  コース | オプション検査 | 希望日  希望開始時間 | 会議所  使用欄 |
| 氏　名 |
| 1 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 2 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 3 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 4 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 5 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 6 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 7 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 8 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 9 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |
| 10 |  | 男  女 | 西暦　　　　　　　年  　　月　　　日 | Ａ1 ・ Ａ2  B ・ 総合 | 胃部X線(午前中のみ)　　 ・ 眼底 ・ 大腸がん  前立腺がん・　乳癌（エコー検査は10・15のみ）  子宮頸がん(9、10、13-17日)・子宮癌(21-24日) | ５月　　　　日  受付時間(　　　　) |  |
|  |

※申込者が多く上欄に記入できない場合は、コピー又は本商工会議所HPから印刷して使用して下さい。※事業所単位で同じ委託機関をご利用頂ければ一元管理ができます。