

2021年度秋期定期健康診断申込書

貴社名		ご担当者氏名		会員区分	会員 会員の方は0を付けて下さい。
貴社所在地	〒	TEL	-	FAX	-

受付時間 多摩健康管理センター	①8:30	②9:00	③9:30	④10:00	⑤10:30	⑥11:00	⑦11:30	⑧13:00	⑨13:30	⑩14:00	⑪14:30
多摩10月20日(水)	男性	男性	男性	男性	男性	女性	女性	混合	混合	混合	混合
多摩10月21日(木)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
多摩10月25日(月)	女性	女性	女性	女性	女性	女性	女性	混合	混合	混合	混合
多摩10月26日(火)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合

受付時間 労働保険協会	①8:30	②9:00	③9:30	④10:00	⑤10:30	⑥11:00	⑦11:30	⑧13:00	⑨13:30	⑩14:00	⑪14:30
労保11月18日(木)	男性	男性	男性	男性	男性	女性	女性	混合	混合	混合	混合
労保11月19日(金)	女性	女性	男性	男性	男性	男性	男性				

基本コース・オプション注釈

【A1】簡易健診 【A2】簡易健診+血液検査 【B】生活習慣病予防健診 【総合】人間ドック※11月18日・19日午前中のみ

【胃腸】バリウム飲むレントゲン検査です※午前中のみ 【眼底】眼底検査※10月25日、11月18日・19日のみ

【大腸】大腸がん検査:自己採取法 【前立腺】前立腺がん検査:血液検査※主に40歳以上の方対象

【乳エコ】乳がん:エコ(超音波)検査※10月25日午前中のみ 【子宮(頸)】子宮頸がん検査:自己採取法※10月

【乳(血)】乳がん:血液検査※11月 【子宮(血)】子宮がん:血液検査※11月

	フリガナ 氏名	性別	生年月日	受診を希望される 基本コースとオプションに ○をつけてください	希望日・希望受付時間 ※第3希望までご記入ください		
					第1希望	第2希望	第3希望
1		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃腸・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月日 受付時間	月日 受付時間	月日 受付時間
		女	月日		()	()	()
2		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃腸・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月日 受付時間	月日 受付時間	月日 受付時間
		女	月日		()	()	()
3		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃腸・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月日 受付時間	月日 受付時間	月日 受付時間
		女	月日		()	()	()
4		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃腸・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月日 受付時間	月日 受付時間	月日 受付時間
		女	月日		()	()	()
5		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃腸・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月日 受付時間	月日 受付時間	月日 受付時間
		女	月日		()	()	()

※申込者が多く上欄に記入できない場合は、裏面のご利用、またはコピー、または 本商工会議所 HP から印刷して使用して下さい。

※頂いた情報は、健診に伴う処理及び統計分析・翌年の継続的受診案内等以外に使用することはありません。

貴社名		ご担当者 氏名		会員 区分	会員 会員の方はOを付けて下さい。
貴社 所在地	〒	TEL	-	FAX	-

基本コース・オプション注釈

【A1】簡易健診 【A2】簡易健診+血液検査 【B】生活習慣病予防健診 【総合】人間ドック※11月 午前中のみ
 【胃部】バリウム飲むレントゲン検査です※午前中のみ 【眼底】眼底検査※10月25日、11月18日・19日のみ
 【大腸】大腸がん検査:自己採取法 【前立腺】前立腺がん検査:血液検査※主に40歳以上の方対象
【乳エコ】乳がん:エコ(超音波)検査※10月25日午前中のみ 【子宮(頸)]子宮頸がん検査:自己採取法※10月
 【乳(血)]乳がん:血液検査※11月 【子宮(血)]子宮がん:血液検査※11月

	フリガナ 氏名	性別	生年月日	受診を希望される 基本コースとオプションに Oをつけてください	希望日・希望受付時間 ※第3希望までご記入ください		
					第1希望	第2希望	第3希望
1		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
2		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
3		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
4		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
5		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
6		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
7		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
8		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
9		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()
10		男	西暦 年	A1・A2・B・総合 胃部・眼底・大腸 前立腺・乳エコ 乳(血)・子宮(頸)・子宮(血)	月 日 受付時間	月 日 受付時間	月 日 受付時間
		女	月 日		()	()	()

※申込者が多く上欄に記入できない場合は、裏面のご利用、またはコピー、または本商工会議所HPから印刷して使用して下さい。
 ※頂いた情報は、健診に伴う処理及び統計分析・翌年の継続的受診案内等以外に使用することはありません。