**２０２３年度５月 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○を付けて下さい。 |
| 貴　 社  所在地 | 〒 | TEL | - | FAX | - |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 多摩健康管理  センター  　受付時間 | ①8:30 | ②9:00 | ③9:30 | ④10:00 | ⑤10:30 | ⑥11:00 | ⑦11:30 | ⑧13:00 | ⑨13:30 | ⑩14:00 | ⑪14:30 |
| ★　　　１1日(木) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| ♥　１2日(金) | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| １5日(月) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| * ♥　１6日(火) | 女性 | 女性 | 女性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| * ♥　１7日(水) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| １8日(木) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働保険協会  受付時間 | ①8:30 | ②9:00 | ③9:30 | ④10:00 | ⑤10:30 | ⑥11:00 | ⑦11:30 | ⑧13:00 | ⑨13:30 | ⑩14:00 | 1. 14:30 |
| **◎**　２4日(水) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| **◎**　２5日(木) | 女性 | 女性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |
| * **◎**　２6日(金) | 男性 | 男性 | 男性 | 男性 | 女性 | 女性 | 女性 | 混合 | 混合 | 混合 | 混合 |

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★の日**午前中のみ**

【 胃部 】 バリウム飲むレントゲン検査です **午前中のみ実施** 【 眼底 】 機械を使っての検査です　午前中のみ実施

【 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：ｴｺｰ(超音波)検査♥**の日午前中のみ実施** 　 【子宮頸】 子宮頸がん検査：自己採取法**11日～18日のみ実施**

【乳 (血)】 乳がん：血液検査 **◎の日のみ実施** 　　　　　　【子宮（血）】 子宮がん：血液検査　**◎の日のみ実施**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ | 性  別 | 生年月日 | ご希望の  **基本コース**・**オプション**に  **〇**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 | | |
| 氏　　名 |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 1 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺 ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 2 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 3 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 4 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 5 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |

※申込者多数の場合はコピー、または　本商工会議所HPから印刷してご使用下さい。※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のみに使用します。

**２０２３年度５月 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○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★の日**午前中のみ**

【 胃部 】 バリウム飲むレントゲン検査です **午前中のみ実施** 【 眼底 】 機械を使っての検査です　午前中のみ実施

【 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：ｴｺｰ(超音波)検査♥**の日午前中のみ実施** 　 【子宮頸】 子宮頸がん検査：自己採取法**11日～18日のみ実施**

【乳 (血)】 乳がん：血液検査 **◎の日のみ実施** 　　　　　　【子宮（血）】 子宮がん：血液検査　**◎の日のみ実施**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ | 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  **〇**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 | | |
| 氏　　名 |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 1 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺 ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 2 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 3 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 4 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 5 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 6 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 7 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 8 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) |
|  |
| 9 |  | 男  女 | 西 暦  年  　　月 　　　日 | **A1 ・ A2 ・ B ・ 総合**  胃部 ・ 眼底 ・ 大腸  前立腺がん ・ 乳エコ  乳(血) ・ 子宮(頚) ・ 子宮(血) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | ５月　　　　日  受付時間  (　　　　　 　　) | 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、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ございません。