

一般/雇用時・健康診断申込書(Bコース)

[当院使用欄]

- カルテ
- キット(/)
- 健診システム

* 欄は、領収書名=個人名の方はご記入頂かなくて結構です

申込日/平成 年 月 日

*会社名 (請求先)		担当者	部署名 氏名
*所在地	〒		
*TEL番号		FAX番号	
案内書 (検査キット)	送付先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人	検査結果 送付先
		<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 窓口払い	⇒ 窓口払いの方 領収書の宛名	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名

B1雇用時 B1 B2 ← ★希望のコースを選択して下さい

フリガナ		男 女	生年月日	受診日
受診者名 ①		<input type="checkbox"/> 本人	S 年 月 日	月 日
		<input type="checkbox"/> 家族	H (才)	
現住所 (連絡先)	〒		TEL番号	
その他:				

B1雇用時 B1 B2 ← ★希望のコースを選択して下さい

フリガナ		男 女	生年月日	受診日
受診者名 ②		<input type="checkbox"/> 本人	S 年 月 日	月 日
		<input type="checkbox"/> 家族	H (才)	
現住所 (連絡先)	〒		TEL番号	
その他:				

★オプション項目 •希望項目にチェックして下さい。(費用はオプション一覧表でご確認下さい)
 •下記以外の検査もご用意しております。お気軽にご相談下さい。

受診者名	①	②
腹部エコー		
胃バリウム		
胃内視鏡		
HbA1c		