2020年度

人間ドック申込書 [事業所用]

申込事業所名称		備考欄
申込事業所住所	 	
電話番号	こちらの番号にご連絡いたします	
FAX番号	こちらの番号に予約確認FAXをいたします	
ご担当者		

- ◆事業所様への請求書・結果表は、月末締め翌月10日の発送となります。(月下旬のご利用や検査内容により遅延することがございます)
- ◆事業所様用の結果表が不要の場合は、備考欄に「事業所用の結果表不要」とご記入ください。
- ◆健診日の変更は、混雑のためお受けできないことがございます。

病院使用欄

ご担当者								
確認日時	月	日	時 分					
処理担当者								

2020年度

人間ドック申込書 [事業所用]

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	3	住所/電話番号		胃部検査の希望				希望する オプション検査	健診希望日 第1 第2 第3		
八 扣	男・	・年月	l l		゛リウム	経鼻 内視鏡	経口内視鏡	鎮静経口	検査 しない	ス ノ V コ V 1 灰丘.	я т	я 2	// 3
	女男・			電話	゛リウム	経鼻	経口	内視鏡 鎮静 経口	検査				
	女男	昭		電話 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		内視鏡経鼻	内視鏡 経口	内視鏡 鎮静	しない 検査				
	女男	平昭		■ 電話	・ リウム		内視鏡	経口 内視鏡	しない			/	
	カ ・ 女	・年月	B B	電話 - 一	゛リウム	経鼻 内視鏡	経口 内視鏡	鎮静 経口 内視鏡	検査 しない		/	/	
	男・女	昭 · 年 月 平	目	〒 電話 - 一	゛リウム	経鼻 内視鏡	経口 内視鏡	鎮静 経口 内視鏡	検査 しない		/	/	
	男・女	・年月	1 1	₸	゛リウム	経鼻 内視鏡	経口 内視鏡	鎮静 経口 内視鏡	検査 しない		/	/	/
	男・	昭・年月	目 目	T	゛リウム	経鼻 内視鏡	経口内視鏡	鎮静 経口 内視鏡	検査 しない		/	/	/
	男・	昭 年 月]	電話 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	゛リウム	経鼻 内視鏡	経口 内視鏡	鎮静 経口	検査 しない		/	/	/
	女男・		 目	電話	゛リウム	経鼻	経口	内視鏡 鎮静 経口	検査				
	女男	昭		電話 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		内視鏡経鼻	内視鏡 経口	内視鏡鎮静	しない		/	/	/
	· 女	· 年 月 平	Ε Ε	電話 — — —	゛ リウム	内視鏡		経口 内視鏡	しない				

^{*}鎮静経口内視鏡を希望する場合は、別途3,000円(税別)を申し受けます。