

【けんぽ一般】生活習慣病予防健診予約申込書

けんぽドック(協会けんぽ補助利用の人間ドック)をご希望
 ➔【けんぽドック】の用紙

1.お申込み日	年 月 日					
2.今までの三宅おおふくクリニックの受診履歴	ある (診察券ID :) ・ ない					
(ふりがな) 3.お名前					4.性別	男・女
5.生年月日	S・H	年	月	日	(歳)	
6.ご住所 *事前資料・結果発送先	〒 - *マンション・コーポ名 部屋番号までご記入ください。 市 郡 区					
7.お電話番号	ご自宅 () - 携 帯 () - *当院から予約確定等のご連絡をさせていただきます。日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。					
8.保険者番号 (8ケタ)	0	1				
9.保険証記号・番号	.					
10.事業所名称						
11.事業所住所	〒 - 市 郡 区					
12.事業所電話番号	() -					
13.ご希望の健診に○印をご記入をお願いします ※対象年齢をご確認ください	単独健診		一般健診に追加			胃カメラに変更希望
	一般健診	子宮頸がん	付加健診	乳がん マンモグラフィ	子宮頸がん	
	35~74歳の方	20~38歳の偶数年齢の方	40,45,50,55 60,65,70歳の方	40~74歳の偶数年齢の方	36~74歳の偶数年齢の方	C型肝炎ウイルス検査未受診の方
対象年齢以外での健診(自費)をご希望の方				マンモグラフィ or 乳房超音波		
14.ご希望日 毎週水曜日AMはレディース健診日(女性のみご予約可能) ※ご予約が確定しましたらお電話にてご連絡させていただきます。	申込日より14日以降の希望日を第3希望までご記入ください。(毎月25日まで※3月は15日まで)					
	第1希望日		第2希望日		第3希望日	
	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	

 三宅おおふくクリニック

予約FAX: 086-737-3021

婦人科・乳腺外科・甲状腺外科・内科・脳神経外科・泌尿器外科
 人間ドック・健康診断・MRI