

# 健診申込書(企業・団体・グループ様)

# 047-381-8797

## 1. 健診コースのご案内・ご選択

■ 当クリニックでは、下記の健診・ドックを行っております。ご希望の検査をお選びいただき、裏面の「健診受診者様 名簿」にご記入ください。各コースの内容につきましては、当院ホームページをご参照ください。

- 健康診断** 健康診断 A、B、C、D(法定A)、E、F、G、H(法定B・入社時)、I コース
- 人間ドック** 人間ドックA、人間ドックB、人間ドックC コース
- 保険組合の健診** 協会けんぽ生活習慣病予防健診、東振協、全国外食産業ジェフ健保組合、東京土建国保組合、人材派遣健保組合
- その他** 各種オプション検査、各種ドック

## 2. 受診予定者合計人数

■ おおよその受診者数をご記入ください。 ( ) 名様

## 3. お申し込み企業・団体様の情報

企業・団体様名称			
所属の健康保険組合			
所在地	〒 -		
電話・FAX	電話 ( ) 内線	FAX ( )	
(フリガナ) ご担当者様氏名			ご連絡可能な時間帯 : ~ :
E-mail	@		

## 4. 健診費用ご請求先 (上記と異なる場合にご記入ください)

企業・団体様名称			
所属の健康保険組合			
所在地	〒 -		
電話・FAX	電話 ( ) 内線	FAX ( )	
(フリガナ) ご担当者様氏名			ご連絡可能な時間帯 : ~ :
E-mail	@		

## 5. 健診費の決済方法 ■ご希望の決済方法に をお付けください。

- 全員分を一括請求 (終了後または月締めにて請求書送付にて銀行振込)
- 各個人様が個々に窓口にてお支払い
- その他 ( )

## 6. 結果票のお渡しについて ■ご希望の結果表お渡し方法に をお付けください。

- ご本人様だけに郵送 (団体様には郵送しない)
- ご本人様と団体様にそれぞれ郵送 (団体様には全員分まとめて郵送)
- 団体様だけに郵送 (ご本人様には郵送しない)

● よろしければ、当院をお選びいただいた理由をお教えてください。(複数回答可)

- (健保組合や直接の) 契約健診機関のため
- インターネット検索やホームページを見たため
- 知人の紹介
- その他 ( )

**< 健診受診者様 名簿 >**

記入例	フリガナ 氏名	性別	生年月日	健診コース	ご希望検診日
	ウラヤス 浦 安	男・女 Ⓜ	Ⓜ 55・11・1	Hコース	15 / 6 / 28
1		男・女	S・H . .		/ /
2		男・女	S・H . .		/ /
3		男・女	S・H . .		/ /
4		男・女	S・H . .		/ /
5		男・女	S・H . .		/ /
6		男・女	S・H . .		/ /
7		男・女	S・H . .		/ /
8		男・女	S・H . .		/ /
9		男・女	S・H . .		/ /
10		男・女	S・H . .		/ /
11		男・女	S・H . .		/ /
12		男・女	S・H . .		/ /
13		男・女	S・H . .		/ /
14		男・女	S・H . .		/ /
15		男・女	S・H . .		/ /
16		男・女	S・H . .		/ /
17		男・女	S・H . .		/ /
18		男・女	S・H . .		/ /
19		男・女	S・H . .		/ /
20		男・女	S・H . .		/ /
21		男・女	S・H . .		/ /
22		男・女	S・H . .		/ /
23		男・女	S・H . .		/ /
24		男・女	S・H . .		/ /