

予約申込書（企業用）

FAX (0848) 86-6791

記入日 H 年 月 日

企業名		TEL番号	
住所		担当者	
会計	後日会社・当日本人・その他	備考	

コード (病院記入)	フリガナ 氏名	性別	生年月日	健診希望日	健診項目	胃検査
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		
			S.H. 年 月 日	H 年 月 日		

(消費税8%込み)

① 日帰りドック	¥32,400	} 胃検査選択 ①胃加5 経口 ②胃加5 経鼻 ③胃透視
② 生活習慣病予防検診	¥22,680	
③ 雇用時健診	¥7,700	
④ 定期健診	¥7,700	
⑤ 定期健診（36才～40歳未満と34歳以下）	¥3,900	
⑥ ⑤+血液検査	¥6,500	
⑦ 夜勤業務健診	¥3,900	
⑧ その他		

※『協会けんぽ生活習慣病予防検診』をご希望の方は協会けんぽの申込書にご記入しFAXして下さい。

※FAXをお送りいただきましたら、後日こちらから電話にて健診日を決めさせていただきます。

健診希望者が多い場合は先にお電話にてお問合せ下さい。

医療法人 仁康会 本郷中央病院 健診センター (0848) 86-6791 (FAX兼)