

■ 企業健診申込書 ■

■会社情報■

会社名			ご担当者様
会社住所	〒 -		様
電話番号		FAX番号	

■健診内容■

※各コースの検査内容に関しましては、当院のHPをご覧ください。

※以下内容は当院の基本設定となります。ご要望は下記備考欄にご記入ください。

健康診断	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F
人間ドック コース	・胃ABCドック+全身CTドック ・胃カメラ+全身CTドック ・スタンダードドック(胃カメラ・腹部エコー)
協会けんぽ生活習慣病予防健診	・一般健診(バリウム・胃カメラとも可) ・付加健診 ・乳がん・子宮がん検診(他院での受診となります)

※胃カメラが含まれるコースは、経口・経鼻よりお選びいただけます。

※経口にて実施の場合、鎮静剤を使用することが可能ですが、使用時は別途5,000円かかります。

●結果表	当院所定用紙のみとなります。
●結果表枚数	本人用のみ1枚 ・会社用・本人用の2枚(個別封入不可)
●希望支払方法	当日個人支払 ・一括窓口支払 ・全件終了後一括振込
●健診実施時期(目安)	年 月 ~ 年 月頃
●受診不可曜日・時間	
●人数(申込時の予定)	
●希望結果受け取り方法	窓口一括受取 ・ 会社への一括郵送
●受診者リストを事前にご送付いただきます。	
<備考欄>※上記以外にご希望等があればご記入下さい。	

◆必要項目を記載のうえ、このままFAXにてご送信下さい。

内容を確認した後に担当者よりご連絡をさせていただきます。

FAX : 048-812-1889



メディカルクリニック ドクターランド
TEL:048-812-1888