

フリガナ
企業名

住所
担当

TEL

FAX

準備物の郵送先

☐ 会社 ☐ 自宅

健診費用支払い方法

健診コース
料金

☐ 全額本人支払(当日)
☐ 全額会社請求
☐ その他(※ 会社請求については、4名以上から可能です。請求書は翌月10日前後に郵送予定です。)

事業者への結果報告書控

☐ 必要 ☐ 不要

ご本人用の結果郵送先

☐ 会社 ☐ 自宅

※受診者の同意が必要です。希望しない方がいる場合は、予めご連絡をお願いします。

※健康診断A・B・Cコースは、事前に郵送する準備物はありません。当院ホームページより問診票と注意事項の用紙をダウンロードしてご使用下さい。
準備物の郵送先は、受診者様毎に別々ではなく、統一でお願い致します。

確定日 (医療機関記入欄)	1	希望日		フリガナ 氏 名	性 別	健診コース		検査項目	A	B	C
		①	/		男・女	☐ 健康診断A 5,500円	☐ 日帰りドック(バリウム) 32,000円	身体計測 (身長・体重・胸囲・BMI)	●	●	●
		②	/			☐ 健康診断B 6,600円	☐ 日帰りドック(胃カメラ) 35,300円	視力・聴力・血圧測定	●	●	●
		②	/			☐ 健康診断C 8,800円	☐ 通院コース(胃カメラ) 49,610円	胸部X線検査	●	●	●
		生年月日		年 月 日 (歳)	小禄病院 受診歴	☐ 生活習慣病予防健診 (バリウム) 18,865円	☐ 生活習慣予防健診 (胃カメラ) 23,265円	尿検査 (尿糖・尿蛋白・尿 潜血・ウロビリノーゲン)	●	●	●
		住所			有 ・ 無			肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP)		●	●
電話番号						貧血検査 (ヘマトクリット・ヘモグロビン ・白血球・赤血球)		●	●		
確定日 (医療機関記入欄)	2	希望日		フリガナ 氏 名	性 別	健診コース		血糖検査 (空腹時血糖)		●	●
		①	/		男・女	☐ 健康診断A 5,500円	☐ 日帰りドック(バリウム) 32,000円	HbA1c			●
		②	/			☐ 健康診断B 6,600円	☐ 日帰りドック(胃カメラ) 35,300円	血中脂質検査 (LDLコレステロール・HDLコレス テロール・中性脂肪・総コレステロール)		●	●
		②	/			☐ 健康診断C 8,800円	☐ 通院コース(胃カメラ) 49,610円	心電図検査			●
		生年月日		年 月 日 (歳)	小禄病院 受診歴	☐ 生活習慣病予防健診 (バリウム) 18,865円	☐ 生活習慣予防健診 (胃カメラ) 23,265円	医師の診察	●	●	●
		住所			有 ・ 無						
電話番号											
確定日 (医療機関記入欄)	3	希望日		フリガナ 氏 名	性別	健診コース					
		①	/		男・女	☐ 健康診断A 5,500円	☐ 日帰りドック(バリウム) 32,000円				
		②	/			☐ 健康診断B 6,600円	☐ 日帰りドック(胃カメラ) 35,300円				
		②	/			☐ 健康診断C 8,800円	☐ 通院コース(胃カメラ) 49,610円				
		生年月日		年 月 日 (歳)	小禄病院 受診歴	☐ 生活習慣病予防健診 (バリウム) 18,865円	☐ 生活習慣予防健診 (胃カメラ) 23,265円				
		住所			有 ・ 無						
電話番号											