

2025年度 健診受診者申込書

(くわみず病院 健診センター)

FAX番号:096-381-3396

E-mail:kenkou@kuwamizu.jp

※ この度は当院健診センターにご予約をいただきまして誠にありがとうございます。  
 お手数ですが、健診当日のスムーズなご案内のために下記予約名簿の記載をお願い致します。

* 企業様名			
* ご住所			
* お電話番号		FAX番号	
保険者番号		保険証記号	

～受付時間～  
 ご希望のコースにより受付時間が変わります  
 【午前】 08:45～11:30 (月～土)※第3・5土曜日休診  
 【午後】 14:00～16:30 (火・第2・4金)  
 ※一般健診は月・水・木・土曜日午後休診  
**乳がん検診(月・火・水・金・土)・子宮頸がん検診(水・金・土)**  
 ※火・水曜日は午後からになります。  
 ※医師の都合により休診になる場合があります。  
 ※マンモグラフィーはレントゲンによる検査、  
 乳腺エコーは超音波検査になります。

◆ 健診受診者名 ◆ 健診を受けられる方のお名前・コースをご記入ください

保険証 番号	フリカテ 氏名	性別	生年月日 西暦でご記入ください	対象年度年齢	※ 受けられる項目にチェックを入れてください			追加オプション※別紙ご参照ください。	健診日	
					協会けんぽ(35歳以上) *乳・子は対象年度あり(偶数年齢)	一般健診			第一希望	第2希望
1		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
2		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
3		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
4		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
5		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
6		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
7		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
8		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
9		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/
10		男・女			<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 付加 (40,45,50,55,60,65,70)	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> 胃検査なし	<input type="checkbox"/> 乳がん(40代以上) (マンモグラフィー) <input type="checkbox"/> 子宮がん	<input type="checkbox"/> 法定一般	/	/