- - 事業『 -	事業所: 	 名は各お 	申込書 3	さてに	- 記入	 お願い <u></u>	ーーー します。 		089 995
フリガナ		メイ 名			生年月日	3			
氏名 姓		石		様□女	□昭和□平成	4	手 月		日
住所一)	保険証	個人番	号		
一	望コースを選択し ア	、チェックして	くださ	l	連絡先				
【希望コース		付加健診 口	1日ドック □	2日ドッ·		 子宮がん検	診 □ 到#	 バん検診	
【第一希望日			希望日 】		<u> </u>	<u> </u>	D 10/3	701215	$\overline{}$
 令和	年 月	日令和	年	婦	人科検	診は協会! ご予約い	ナんぽ補助? ただけます。	対象者のる	ን
【胃部検査	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>.</u> 認までご記入くが	<u> </u>	. 協:	会けんぽん	いら届く書類	や、	-
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			一	ームペー	・ジで対象	の確認をお	願いします	「。
	胃部検査方法にチ	—			* 與静	削追加料金	3, 300円		
	を希望しない場				J				
	用できませんので のお申し込みをお				希望オプ	ション記入欄			-
				事 语	個人悉	と個 人 ごょ	:に割り振ら	カ.た-悉巳-	ℯⅎℍ
惟た口	+ un un	Л	口 単田ので	事			.!〜割り扱う		
フリガナ セイ	ſ	メイ				·			力
氏名		名		様 □ 女	□昭和		手 月		日
住所 〒					保険証	個人番	号		
					連絡先				
【希望コース】	┃□ 一般健診 □ ℓ	付加健診 口	1日ドック 口	2日ドッ・	7	んん検	診 □ 乳が	ぶん検診	
【 第一希望日	∃]	【第二	希望日 】		ー/ · ↓	をおえ 配金	意事項をお信	ニシナス4	\Box
令和	年 月	日令和	年	合か	くざい	作誌で注意	をお願いい	たします。	
【 胃部検査	- 13757 3 115 4	型の方は、お薬の	確認までご記入	g-cal	L /3/	기까도 III 111 -	= 	4	
	5(経鼻 ・経口) 54 の京野(お) =+ か)	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	-				希望する[コ 希望し	ない
1	「科の麻酔(キシロカイン) 液サラサラにする薬		有 • 無		* 與静	削追加料金	3, 300円		
1	視(バリウム)	行 無			希望オブ	ション記入欄			
	検査を希望しない	場合は企業的	建診申込書へ	.	,,,				
確定日	令和 年	月	日 確認	事項					
					山上午口「				
フリガナ <u>で</u> 氏名 姓			<u> </u>	」男 	生年月日	-		_	_
住所 〒		× -	予約確定	ຍຸດ∵ັ	連絡	×		-	日 ———
	日程力	が決まりました					Eす。		
		かる場合もご				** *			
【希望コース】								ん検診	
【 第一希望日	_		希望日 】			【第三希望	_		
令和	年 月	日令和	年	月		令和	年	月	日
	* 胃カメラ希望	型の方は、お薬の	確認までご記入	ください	_		望の方のみ	_	4
□ □ カメラ	· (経鼻 • 経口)	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	右 - 年				希望する [」 希望し	ない
	七:1 /7		4 •	- 1	↑ 誤評1	可迫加科金	3, 300円		
族	科の麻酔(キシロカイン) 液サラサラにする薬		13 ///						
雄血	*科の麻酔(キシロカイン) 液サラサラにする薬 視(バリウム)		17 ///	r		ション記入欄			
血 日透	液サラサラにする薬	有・無				ション記入欄			

全国健康保険協会管掌 健康保険【協会けんぽ】

西崎病院 健康管理センター