

# 人間ドック 受診申込書

|       |   |       |  |       |  |
|-------|---|-------|--|-------|--|
| 事業所名称 |   | ご担当者名 |  | TEL番号 |  |
| 住所    | 〒 |       |  | FAX番号 |  |

|      |       |         |     |                    |   |                   |   |
|------|-------|---------|-----|--------------------|---|-------------------|---|
| 支払方法 | ①本人支払 | ②後日企業請求 | 送付先 | 問診票 ①事業所 ②ご自宅 ③その他 | { |                   | } |
|      | ③その他  | {       |     |                    | } | 結果 ①事業所 ②ご自宅 ③その他 | { |

| フリガナ<br>氏名 | 性別  | 生年月日 | 住所 | 電話番号(携帯優先) | 胃検査                         | 第1希望日 | 第2希望日 |
|------------|-----|------|----|------------|-----------------------------|-------|-------|
|            | 男・女 |      | 〒  |            | バリウム<br>胃カメラ<br>(経口・経鼻・鎮静剤) |       |       |
| 追加オプション検査  |     |      |    |            |                             |       |       |
| フリガナ<br>氏名 | 性別  | 生年月日 | 住所 | 電話番号(携帯優先) | 胃検査                         | 第1希望日 | 第2希望日 |
|            | 男・女 |      | 〒  |            | バリウム<br>胃カメラ<br>(経口・経鼻・鎮静剤) |       |       |
| 追加オプション検査  |     |      |    |            |                             |       |       |
| フリガナ<br>氏名 | 性別  | 生年月日 | 住所 | 電話番号(携帯優先) | 胃検査                         | 第1希望日 | 第2希望日 |
|            | 男・女 |      | 〒  |            | バリウム<br>胃カメラ<br>(経口・経鼻・鎮静剤) |       |       |
| 追加オプション検査  |     |      |    |            |                             |       |       |
| フリガナ<br>氏名 | 性別  | 生年月日 | 住所 | 電話番号(携帯優先) | 胃検査                         | 第1希望日 | 第2希望日 |
|            | 男・女 |      | 〒  |            | バリウム<br>胃カメラ<br>(経口・経鼻・鎮静剤) |       |       |
| 追加オプション検査  |     |      |    |            |                             |       |       |
| フリガナ<br>氏名 | 性別  | 生年月日 | 住所 | 電話番号(携帯優先) | 胃検査                         | 第1希望日 | 第2希望日 |
|            | 男・女 |      | 〒  |            | バリウム<br>胃カメラ<br>(経口・経鼻・鎮静剤) |       |       |
| 追加オプション検査  |     |      |    |            |                             |       |       |

**【注意事項】** FAX送信前に当センターへご連絡の上、健診内容・詳細・空き状況等をご確認いただいた後に、本紙をご返送願います。

札幌徳洲会病院 健康管理センター  
 TEL： 011-890-1620 (直通)  
 FAX： 011-890-1645 (直通)