

健診機関が行う集団健診の情報をお知らせします!

各健診機関が行っている集団健診をはじめとする健康に関する情報を集めましたので、お知らせします。
みなさまにより健康に過ごしていただくため、この機会にぜひ、特定健診をご受診ください。

お申し込み方法は、同封の冊子をご覧ください。

(※健診機関ごとにお申し込み方法が異なります。)

**FAX申込の場合は下記に記入をして
健診機関に直接ご送信ください**

受診者氏名(カナ)(性別) 生年月日																		
記号-番号																		
住所 ↓赤枠内を黒ボールペンでご記入ください。																		
冊子をご確認ください	電話番号 ※	Tel: ()																
	連絡がとれる時間帯 ※ (○で囲んでください)	午前 ・ 午後 ・ いつでも可 ・ 文書での連絡も可																
	ご希望の健診機関名 ※	健診機関名:																
	ご希望の健診日 ※	健診日: 令和 年 月 日																
	ご希望の会場名 ※ ※上記に記載した健診機関の 日程・会場をご指定ください。	会場名: ※赤のコメ印の箇所は必ずご記入ください。																
保険証をご確認ください	記号-番号	記号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - 番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
住所	〒 -																	

上記と情報が異なる場合はご記入ください