

FAX送付先 前橋協立病院 健診室 027-265-5564

メール kenshin@kyouritsu.org

◆◆◆ 協会けんぽ生活習慣病 健診申込書(2014年度) ◆◆◆

氏名	フリガナ	会社名	
生年月日	年 月 日	歳	男・女
ご住所(自宅)	〒		健診資料送付先 会社・自宅
電話番号(自宅)		携帯(任意)	
ご住所(会社)	〒		会社FAX
電話番号(会社)			
健診種別 (該当に○)	・一般健診(35歳以上) ・付加健診(40歳・50歳) ・子宮がん検診 ・乳がん検診(火～金)		
	・子宮がん 20～74歳の偶数歳のみ ・乳がん検診年齢 40～74歳の偶数歳のみ		
胃がん検診	基本はバリウム検査で実施します。内視鏡は3～4月に希望者のみ空きがあれば実施します。それ以外の月を希望の方は予約枠の空きが殆どありませんのでお問い合わせ下さい(加算料金3000円)。		
肝炎検査	希望する ・ 希望しない ※過去受けた方は申し込めません。		
オプション検査 (自費希望検査)	後日送付するオプション検査がありましたらご連絡下さい(ホームページでも見られます)。事前予約が必要な検査があります。		
希望日	・第一希望	月 日	※希望日は2週間以上先をご指定ください。 ※混雑時は希望日に添えないこともあります ※毎月28日～月末は健診を実施していません ※年2回日曜健診、毎月1回土曜健診を実施しています。日程はお問い合わせ下さい。
	・第二希望	月 日	
	・第三希望	月 日	
一部負担金	当日窓口払いです。5名様以上の事業所健診につきましてはお問い合わせ下さい。		
その他	前橋市がん検診の受診希望や連絡事項などありましたらご記入下さい		

本書到着後、五日以内に当院担当者からご連絡を致します。連絡が無い場合、お問い合わせ下さい

下記日程で予約致しました。健診資料を10日前までに送付します

予約確定日	月 日 ()
--------------	---------

【ご注意】予約日が決まりましたら全国健康保険協会群馬支部(027-219-2100)へ申込書を送付してください。申込書は3月下旬頃、会社へ送付されています。34歳以下、退職による保険資格喪失、事前申し込みが無き場合、扶養者、75歳以上に該当する方は受診できません。

- ※当院使用欄

 - ・返信日
 - ・予約簿入力日
 - ・キット発送日
 - ・市検診併用
胃 大腸 乳 子宮 前立 骨

問合わせ 健診室 027-265-3511 電話受付時間 13:30～17:00