

# 若年層健診申込書(9,000円)

協会けんぽご加入のお客様

- 対象者 協会けんぽ被保険者で生活習慣病予防健診の受診対象年齢に該当しない方
- 検査項目 診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・血液検査・心電図・胸部X線検査
- 検査料金 9,000円(税別) \*検査項目を省いた場合でも、減額はできませんのでご了承ください。
- 申込方法 健診日をご予約の後、必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込ください。[ FAX.03-3873-9170 ]
- 受付時間 第1部：10:00・第2部：14:00 までに1F健診会場へお越しください。
- 健診結果 健診結果は後日3週間程度で自宅宛に郵送いたします。

事業所名

事業所住所 〒  
電話番号

TEL ( )

健康保険証  
の記号

事業所  
ご担当者

\*上記とは別に送付先がございましたら、こちらへご記入ください。

〒 TEL ( )

健康保険証 の番号	対象者	フリガナ お名前	性別	生年月日	受診予約日	備考
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	
	本人のみ		男・女	S・H 年 月 日(才)	月 日( ) 1部・2部	

医療法人社団 せいおう会 鶯谷健診センター TEL.03-3873-9161 FAX.03-3873-9170 <https://www.seiokai.jp>

U G U I S U D A N I M E D I C A L C E N T E R