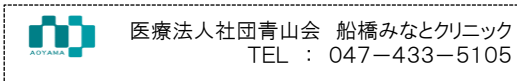


# 【東振協】《 生活習慣病予防健診・人間ドック 》 申込書



事業所・団体名			
健診ご担当者様	事業所・団体所在地 (郵便番号)	〒	
電話番号	事業所		
FAX	団体所在地		

◆FAXまたはメールにてお送りください。  
**【FAX】 047-433-0203 【mail】 funashin@aoyamakai.or.jp**

加入健康保険組合	健康保険組合		
保険者番号		保険証_記号	

▼健診ご案内文書・問診票等の事前送付先(支店・営業所・ご自宅等)が上記住所と異なる場合はご記入ください。

▼健康診断およびオプション検査費用の精算方法(○で囲んでください)

営業所・支店名	営業所・支店所在地 (郵便番号)	〒	
電話番号	営業所		
FAX	支店所在地		

<b>健康診断</b>	窓口 ・ 請求書	<b>オプション検査</b>	窓口 ・ 請求書
▼請求書の送付先(○で囲んでください)		健康診断結果送付先	東振協より発送となります。 送付先は東振協へ お問い合わせください。
請求書	本社・支社/営業所	<small>※当院のオプション検査を追加いただいた場合は当院より発送させていただきます。</small>	

フリガナ 受診者氏名	性別	生年月日(西暦)	受診予約日	受付時間	受診希望コース(下記のいずれかを○で囲んでください)	備考
					※選択・希望する健診項目がある場合は、2列目にご記載ください。	
1					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D2コース	
					胃部検査:	
2					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D2コース	
					胃部検査:	
3					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D3コース	
					胃部検査:	
4					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D4コース	
					胃部検査:	
5					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D5コース	
					胃部検査:	
6					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D6コース	
					胃部検査:	
7					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D7コース	
					胃部検査:	
8					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D8コース	
					胃部検査:	
9					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D9コース	
					胃部検査:	
10					Aコース・A1コース・A2コース・Bコース・B1コース・B2コース・D1コース・D10コース	
					胃部検査:	