

# 人間ドック申込書

《申込方法》 受診日を予約後、必要事項を記入し、FAXにてお申込下さい。

<記入上のご注意> ご希望されるコース・項目を○で囲んでください。

胃カメラの方は口か鼻をお選びいただき、薬の服用の有無を○で囲んでください。

記載されているオプション以外の項目を希望される場合には通信欄にご記入下さい。

▼書類送付先住所 ※健康診断に係る書類は原則、登録住所へ送付致します。

事業所名	(一財) 日本健康管理協会 とちぎ健診プラザ 様			通信欄
所在地	〒323-0822 栃木県小山市駅南町6-14-18			
電話番号	0285-28-3111	FAX番号	0285-28-3055	
ご担当者	日健協 太郎 様			

▼受診票・結果・請求書等、上記住所と異なる住所へ書類送付を希望する場合は通信欄にその旨を記載し、下記へ必要事項を記入して下さい。

送付先住所	〒	—	ご担当者	様	通信欄
電話番号	—	—			

▼太枠内をご記入下さい。

協会 使用欄	保険証 記号 番号	フリガナ お名前		受診 コース	胃部検査 (いずれか に○印) 基本はバリウム	オプション (希望項目を○印)				受診 予約日
	続柄	生年月日	性別			動脈硬化 (血液)	胃がんリスク	男性セット	女性セット	
	1023456790	ニッケンキョウ タロウ		差額人間 ドック	▼プラス料金で胃カメラに変更出来ます。	胃がんリスク	男性セット			6月3日 (金)
	1	日健協 太郎		人間 ドック	胃部X線 (バリウ ム)	動脈硬化 (超音波)	PSA	女性セット		
	本・配・家	昭和・平成 48年	男	ミセス ドック	胃カメラ 口・鼻 服薬(有・無)	乳がん 超音波	子宮頸がん	男性セットプラス		
		6月1日	女			乳がん マンモ	骨密度	女性セットプラス		
	1023456790	ニッケンキョウ キョウコ		差額人間 ドック	▼プラス料金で胃カメラに変更出来ます。	胃がんリスク	男性セット			6月3日 (金)
	3	日健協 京子		人間 ドック	胃部X線 (バリウ ム)	動脈硬化 (超音波)	PSA	女性セット		
	本・配・家	昭和・平成 49年	男	ミセス ドック	胃カメラ 口・鼻 服薬(有・無)	乳がん 超音波	子宮頸がん	男性セットプラス		
		8月3日	女			乳がん マンモ	骨密度	女性セットプラス		
				差額人間 ドック	▼プラス料金で胃カメラに変更出来ます。	胃がんリスク	男性セット			月 日 ( )
				人間 ドック	胃部X線 (バリウ ム)	動脈硬化 (超音波)	PSA	女性セット		
	本・配・家	昭和・平成 年	男	ミセス ドック	胃カメラ 口・鼻 服薬(有・無)	乳がん 超音波	子宮頸がん	男性セットプラス		
		月 日	女			乳がん マンモ	骨密度	女性セットプラス		
				差額人間 ドック	▼プラス料金で胃カメラに変更出来ます。	胃がんリスク	男性セット			月 日 ( )
				人間 ドック	胃部X線 (バリウ ム)	動脈硬化 (超音波)	PSA	女性セット		
	本・配・家	昭和・平成 年	男	ミセス ドック	胃カメラ 口・鼻 服薬(有・無)	乳がん 超音波	子宮頸がん	男性セットプラス		
		月 日	女			乳がん マンモ	骨密度	女性セットプラス		
				差額人間 ドック	▼プラス料金で胃カメラに変更出来ます。	胃がんリスク	男性セット			月 日 ( )
				人間 ドック	胃部X線 (バリウ ム)	動脈硬化 (超音波)	PSA	女性セット		
	本・配・家	昭和・平成 年	男	ミセス ドック	胃カメラ 口・鼻 服薬(有・無)	乳がん 超音波	子宮頸がん	男性セットプラス		
		月 日	女			乳がん マンモ	骨密度	女性セットプラス		

<申し込み先>

一般財団法人 日本健康管理協会  
とちぎ健診プラザ

TEL 0285-28-3111

FAX 0285-28-3055