

鹿児島商工会議所 集団健診申込書
FAX 099-227-1977 [鹿児島商工会議所 企業支援課 宛]

フリガナ	シヨウコウカイギシヨシヨウテン(カ)	〒	892-8588
事業所名	商工会議所商店（株）	所在地	鹿児島市東千石町1番38号
電話番号	099-000-0000	FAX番号	099-010-0110
E-mail	kaigisyo@syouten.co.jp	担当者名	会議所 太郎

健診料合計(円)
14,000

No	名前	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	希望日①	時間帯①	希望日②	時間帯②	健診コース	受診料金	インフルエンザ*	追加料金	小計
1	田中 太郎	タカ タロウ	男	1956年9月28日	12月23日	午前	12月24日	午後	法定健診	6,600	○	3,700	10,300
2	田中 花子	タカ ハコ	女	1966年11月8日	12月23日	午前			インフルエンザ予防接種	3,700			3,700

【ご希望の健診コースをご選択ください。】
※インフルエンザ予防接種を単独で受診
単独の受診を希望する場合、健診コースをご選択ください。

※法定健診とインフルエンザ予防接種を同時に受診
同時に受診を希望する場合、○をご選択ください。

【入力時の注意事項】
上段の企業情報ならびに、下段の受診者情報をご入力の上、「健診コース」や「ご希望の方はインフルエンザ受診の有無」をご選択ください。なお、
健診料金は上記コースを選択すると自動で計算されます。

鹿児島商工会議所 生活習慣病予防健診申込書
FAX 099-227-1977 [鹿児島商工会議所 企業支援課 宛]

フリガナ	シヨウコウカイギシヨシヨウテン(カ)	〒	892-8588
事業所名	商工会議所商店 (株)	所在地	鹿児島市東千石町1番38号
電話番号	099-000-0000	FAX番号	099-010-0110
E-mail	kaigisyo@syouten.co.jp	担当者名	会議所 太郎

健保記号① 21700023

健診料合計(円)
18,038

No	名前	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	希望日①	時間帯①	希望日②	時間帯②	場所	受診料金	インフルエンザ*	小計	健保番号②
1	田中 太郎	タカ タロウ	男	1956年9月28日	1月14日	午前	1月13日	午後	生B. キラメキテラスヘルスケアホスピタル	7,169		7,169	1
2	田中 花子	タカ ハナコ	女	1966年11月8日	12月20日	午前			生A. 集団健診	7,169	○	10,869	2

【ご希望の健診場所をご選択ください。】

**※集団健診とインフルエンザ予防接種を同時に申し込む方は、○をご選択ください。
 ただし、各々の受診日が異なりますのでご注意ください。**

【生活習慣病予防健診の受診対象について】
 全国健康保険協会(協会けんぽ)の被保険者で35歳~74歳の方が対象となります。
【入力時の注意事項】
 上段の企業情報ならびに、下段の受診者情報をご入力のうえ、「場所」や「ご希望の方はインフルエンザ接種の有無」をご選択ください。なお、健診料金は上記場所を選択すると自動で計算されます。

