

鹿児島商工会議所 病院法定健診申込書  
FAX 099-227-1977 [鹿児島商工会議所 企業支援課 宛]

フリガナ	シヨウコウカイギンシヨウウテン(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)
15,400

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
1	田中 太郎	タカ タロウ	男	1956年9月28日	6月20日	午前	6月29日	午後	法A. キラメキテラスヘルスケアホスピタル	7,700
2	田中 花子	タカ ハナコ	女	1966年11月8日	5月16日	午前	5月9日	午後	法B. いづろ今村病院_1-5月	7,700
<b>【ご希望の場所をご選択ください。】</b>										
<b>【入力時の注意事項】</b> 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、「場所」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 人間ドック申込書**  
**FAX 099-227-1977** [鹿児島商工会議所 企業支援課 宛]

フリガナ	シヨウコウカイギンシヨウテン(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)
74,800

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
1	田中 太郎	タカ タロウ	男	1956年9月28日	6月20日	午前	6月29日	午後	ドA. キラメキテラスヘルスケアホスピタル	37,400
2	田中 花子	タカ ハナコ	女	1966年11月8日	5月16日	午後	5月9日	午前	ドB. いづろ今村病院_1-5月	37,400
<b>【ご希望の場所をご選択ください。】</b>										
<b>【入力時の注意事項】</b> 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、「場所」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。**

