

鹿児島商工会議所 健康診断・人間ドック申込書

◀ 申込先 (鹿児島商工会議所) ▶

希望日の
2週間前までに
申し込みください。



FAX

099-227-1977



Mail

kigyoushien@sage.ocn.ne.jp

※3名以上または出張バス健診をお申し込みの方は、当商工会議所ホームページにある「申込書 (EXCEL)」
をご利用ください。

※以下、全ての事項を、ご記入または○にてご選択ください。

◀ 申込事業所 ▶

フリガナ		TEL	— —	
事業所名		ご担当者名		
所在地	〒 —	健保記号 (左づめ)		
E-Mail		@		
受診方法	<input type="checkbox"/> 出張バス健診 <input type="checkbox"/> 集団健診 <input type="checkbox"/> 病院健診 (健康診断・人間ドック・協会ドック) <input type="checkbox"/> 病院健診 (脳ドック・がんドック)			

◀ 申込者一覧 ▶

受診者名前	性別	生年月日	希望日		健保番号 (左づめ) <small>※全国健康保険協会の保険証の番号を記入</small>			
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	第一希望	月 日 午前・午後				
			第二希望	月 日 午前・午後				
受診コース	<input type="checkbox"/> 法定健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 若年者健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> 協会ドック <input type="checkbox"/> 脳ドック <input type="checkbox"/> がんドック							
オプション健診	<input type="checkbox"/> 自由記入欄 () ※希望する検査をご記入ください。							
受診病院	<input type="checkbox"/> いづろ今村病院 <input type="checkbox"/> キラメキテラスヘルスケアホスピタル <input type="checkbox"/> 南風病院 <input type="checkbox"/> 厚地脳神経外科病院 <input type="checkbox"/> 厚地記念クリニックPET画像診断センター							
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	第一希望	月 日 午前・午後				
			第二希望	月 日 午前・午後				
受診コース	<input type="checkbox"/> 法定健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 若年者健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> 協会ドック <input type="checkbox"/> 脳ドック <input type="checkbox"/> がんドック							
オプション健診	<input type="checkbox"/> 自由記入欄 () ※希望する検査をご記入ください。							
受診病院	<input type="checkbox"/> いづろ今村病院 <input type="checkbox"/> キラメキテラスヘルスケアホスピタル <input type="checkbox"/> 南風病院 <input type="checkbox"/> 厚地脳神経外科病院 <input type="checkbox"/> 厚地記念クリニックPET画像診断センター							
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	第一希望	月 日 午前・午後				
			第二希望	月 日 午前・午後				
受診コース	<input type="checkbox"/> 法定健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> 若年者健診 <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> 協会ドック <input type="checkbox"/> 脳ドック <input type="checkbox"/> がんドック							
オプション健診	<input type="checkbox"/> 自由記入欄 () ※希望する検査をご記入ください。							
受診病院	<input type="checkbox"/> いづろ今村病院 <input type="checkbox"/> キラメキテラスヘルスケアホスピタル <input type="checkbox"/> 南風病院 <input type="checkbox"/> 厚地脳神経外科病院 <input type="checkbox"/> 厚地記念クリニックPET画像診断センター							

◀ 鹿児島商工会議所 生命共済制度加入者への助成について ▶

法定健診や生活習慣病予防健診、人間ドックなどを受診される方で、当所生命共済制度に加入されている方には、鹿児島商工会議所より以下の助成を行います。

- ▶▶ 法定健診・若年者健診・生活習慣病 1人 1,000円
- ▶▶ 人間ドック・脳ドック・がんドック 1人 2,000円

申請書の送付を希望する
(ご希望の方はチェックを入れてください)