

# 雇い入れ時健康診断 申込用紙

雇い入れ時健康診断のコース料金は、  
1名様につき **9,900円（税込）** となります。

事業所名（フリガナ）	事業所住所／電話番号 〒 -		
	電話（ ） -		
ご担当者名（フリガナ）	健康保険組合名（保険者名称）	保険者番号	保険証記号
様			

フリガナ	性別	生年月日	保険証番号	オプション ※ご希望のオプションに○をつけるか オプション名をご記入ください	予約希望日 ※ご希望日をご記入いただき、 時間帯(午前・午後)に○をつけてください	備考
受診者氏名 <input type="checkbox"/> 受診歴あり	被保険者					
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				
	男	昭・平		【オプション】 子宮がん マンモ 乳エコー	① 月 日 午前・午後	
	女	年		【その他オプション】	② 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> あり	本人	月			③ 月 日 午前・午後	
	家族	日				

・問診票等の送り先が上記住所と異なる場合、下記へ住所をご記入ください。

問診票・健診結果票とも下記住所へ  問診票のみ下記へ  結果票のみ下記へ

【住所】 〒 -

電話（ ） -

【受付時間】 月・水・金 ⇒ (午前) 9:30~10:00 (午後) 13:45~14:15

火・木 ⇒ (午前) 9:30~10:00 (午後) 実施なし

※状況によって受付時間の変更となる場合があります。詳しくはお問い合わせください。

※「子宮がん検診」「マンモグラフィ」「乳腺エコー」、その他オプション検査の追加項目によっては **受付時間が午前** となります。

**JCHO船橋中央病院 健康管理センター** TEL : 047-433-5885 (直通) 月曜日~金曜日 (祝日を除く)  
電話受付 12:00~16:30

FAX : 047-437-5565 (24時間受付)

E-mail : kenkan-yoyaku@funabashi.jcho.go.jp

\* メールにて申込用紙を送信される場合は、添付ファイルにロックをかけパスワードをご記載ください