

人間ドック(生活習慣病予防健診)FAX申込書【協会けんぽ】

【企業・事業所名】

【所在地】〒

【担当者様】

【TEL】

【FAX】

【予約受付日】

【問診票郵送先】会社・本人 【結果原本郵送先】会社・本人 【結果コピー(会社控え)】要・不要 【支払】会社・本人

※お手数ですが請求書送付先などの住所が上記のものと違う場合は事前にご申告ください。

希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無

※不明な点やご質問などがあれば当院ドック室までご連絡ください。

〒623-0011

京都府綾部市青野町大塚20番地の1

※検査予約枠に限りがあり、予約日のご希望に添えない場合がございます。

【TEL】 0773-43-0123

【FAX】 0773-42-0188

ご了承ください。

綾部市立病院 ドック係

希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無
希望日	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	胃の検査	健診内容				オプション(希望するものに○を)							その他	
			男・女	カメラ・バリウム	一般健診	節目健診	若年健診	血管ドック	骨密度	子宮がん	マンモグラフィ	乳腺エコー	腹部エコー	PSA	脳ドック		
郵便番号		住所					携帯電話番号										当院受診歴
〒										CEA/AFP	CA19-9	CA125	ABC胃炎検査	LOX-index	ABI	肺ドック	有・無