2021年度　健康診断申込書

【お申込み方法】
①以下の必要事項を全てご記入ください。
②受診者様情報は別紙『健康診断受診者名簿』にご記入ください。
③ご記入後は、申込み書と受診者名簿を当院へFAXをお願いします。
※協会けんぽの補助利用者様のみのお申込みは、受診者名簿の代わりに
協会けんぽより発送される『生活習慣病予防健診対象者一覧』でも可能です。

【注意事項】
ご本人様都合による当日キャンセルは来院の有無に関わらず、全額お支払いいただきます。

お申込み日:　　年　　月　　日

事業所名称	
住所	〒
ご担当者名	
電話番号	
FAX番号	
お支払い方法	□当日窓口にてお支払い　　□請求書にてお振込み(手数料は御社ご負担)
書類送付先	□上記事業所　□下記事業所　□受診者自宅(申込が1名の場合のみ可能) ※請求書と健診結果は同一郵送先への発送となります。ご了承ください。
様式第6号(第52条関係)	□不要　□必要(人数のみの提供になります)

書類送付先	※問診票等の送付先が上記と異なる場合のみ、ご記入ください(送付先が自宅の場合もご記入下さい)
	〒
	ご担当者名(　　)　電話番号(　　)

健康診断内容等			料金(税込)	人数
受診コース		生活習慣病予防健診一般(協会けんぽ補助利用)	7,169	名
	A	生活習慣病予防健診一般(協会けんぽ補助対象外)	28,887	名
	B	法定健診(計測・検尿・聴力・心電図・胸部レントゲン・採血)	13,772	名
	C	略式健診(計測・検尿・聴力・胸部レントゲン)	7,304	名
	D	御社指定項目健診(下記に項目をご記入ください)		名
オプション	婦人科	子宮頸がん	4,136	名
		子宮体がん(子宮がん健診と同時受診の場合3,740円)	7,766	名
		乳がん(マンモグラフィ)	6,182	名
		乳がん(エコー)	3,850	名
		HbA1c	539	名
		便潜血(2回法)	1,276	名
		ABC検査(ペプシノーゲン+ピロリ)	2,200	名
		腹部エコー	5,830	名
	肝炎ウイルス	HBs抗原	968	名
		HBs抗体	968	名
		HCV抗体	1,188	名
	腫瘍マーカー	PSA	1,397	名
		CA125	1,584	名
		CEA	1,122	名
		CA19−9	1,397	名
		AFP	1,144	名

※1回の受診毎に項目数に関わらず
右記料金＋1,584円

申込書・受診者名簿は当院【FAX:0794−82−4399】へ送信してください

医療法人社団　一陽会
服部病院
〒673-0413
兵庫県三木市大塚218-3
TEL:0794-82-2563
FAX:0794-82-4399