令和8年度　事業所定期健診受診名簿

□6/24　真正体育センター　□10/28　本巣体育センター
□6/25　真正体育センター　□10/30　本巣体育センター
□6/26　根尾文化センター

事業所名	郵便番号	住　所	電話番号

希望健診項目に〇印・希望日に☑を入れて
5/11（月）までにお申込みください。

保険証			氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ（半角）	性別	生年月日	①全項目	②生活習慣病		③若年者健診	蜂アレルギー
保険者番号	記　号	番　号						協会けんぽ **補助有り**	協会けんぽ **補助無し**		検査希望 別途3,810円（税抜き）

※生活習慣病予防健診コースをご希望の方は、胃がん検査がありますので、検査前日２１時以降のご飲食を避けて下さい。
　但し水に限り検査３時間前であればコップ一杯（２００cc）程度お飲み頂いても構いません。

個人情報に関するお取り扱いについて

１　個人情報の利用目的…健康診断業務・精度管理・教育・研究等の実　２　個人情報の管理と提供…適切な安産対策のもとに保管・管理を行い、本人の承諾なく第三者への提供は致しません。

＊用紙が足りない場合は、コピーしてください。
＊氏名・生年月日は、必ず記入してください。