

【協会けんぽ】生活習慣病予防健診 予約表

会社名		
連絡先	TEL	FAX
保険者番号		
保険証 記号		

●胃内視鏡検査を希望される方は①～④の番号を記入してください。

胃透視→胃内視鏡は、**¥2,200(税込み)** かかります。

- ①経口(通常スコープ)
- ②経口(通常スコープ / 鎮静剤使用) →**¥2,200(税込み)**・運転不可・土曜日不可
- ③経口(細径スコープ)
- ④経鼻(細径スコープ)

	希望受診日		保険証 番号	フリガナ	性別	生年月日	携帯番号	胃部検査どれかに○			対象者で受診希望○			
	第1	第2		氏名				なし	胃透視	内視鏡は ①～④の いずれか記入	付加 健診	乳がん	子宮がん	
1	/	/				年 月 日								
2	/	/				年 月 日								
3	/	/				年 月 日								
4	/	/				年 月 日								
5	/	/				年 月 日								
6	/	/				年 月 日								
7	/	/				年 月 日								
8	/	/				年 月 日								
9	/	/				年 月 日								
10	/	/				年 月 日								

●1日1～2名でお願いします。●女性の方：生理中の受診はお避け下さい。妊娠中の方は事前にお申し出下さい。 真生会富山病院 健診直通FAX：0766-52-7756