

【協会けんぽ】生活習慣病予防健診 予約表

会社名			ご担当者様
連絡先	TEL		
	FAX		
保険者番号		保険証記号	

★胃内視鏡の方は、①～③の番号を記入してください。

※全て直径 5mm の細径スコープで検査を行います。

※胃透視→胃内視鏡は、¥2,200(税込) がかかります。

- ① 経口
- ② 経口（鎮静剤あり） → ¥2,200(税込) ・運転不可 ・土曜日不可
- ③ 経鼻



	希望日		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○			対象年齢の方 受診希望は○			備考
	第1	第2		氏名					なし	胃透視	内視鏡は ①～③ を記入	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								

●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