

【協会けんぽ 生活習慣病予防健診】 予約表

会社名		TEL		保険者番号	
担当者		FAX		記号	

	希望日		保険証番号	ふりがな  氏名	性別	生年月日  西暦・和暦 どちらでも可	携帯番号  初受診の方 変更があった方 のみ記載	胃部検査どれかに○			対象年齢の方 受診希望に○			オプション など備考
	第1	第2						胃なし	胃部X線	内視鏡	節目健診	乳がん	子宮がん	
									① 経 □	② 鎮 静 あり	③ 経 鼻			
1	/	/				年 月 日			1	2	3			
2	/	/				年 月 日			1	2	3			
3	/	/				年 月 日			1	2	3			
4	/	/				年 月 日			1	2	3			
5	/	/				年 月 日			1	2	3			
6	/	/				年 月 日			1	2	3			
7	/	/				年 月 日			1	2	3			
8	/	/				年 月 日			1	2	3			
9	/	/				年 月 日			1	2	3			
10	/	/				年 月 日			1	2	3			

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 健診センター 直通FAX : 0766-52-7756 TEL : 0766-52-2473

【協会けんぽ 人間ドック健診】 【人間ドック】 予約表

会社名		TEL		保険者番号	
担当者		FAX		記号	

	希望日		保険証番号	ふりがな 氏名	性別	生年月日 西暦・和暦 どちらでも可	携帯番号 初受診の方、 変更があった方 のみ記載	胃部検査どれかに○			コース・オプション その他何かあれば ご記入ください		
	第1	第2						胃部 X線	内視鏡				
1	/	/				年 月 日		<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>		
2	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
3	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
4	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
5	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
6	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
7	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
8	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
9	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	
10	/	/				年 月 日			<input type="checkbox"/>	① 経口 <input type="checkbox"/>	② 鎮静あり 経口 <input type="checkbox"/>	③ 経鼻 <input type="checkbox"/>	

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 健診センター 直通FAX：0766-52-7756 TEL：0766-52-2473

【雇入れ健診：労安法43条】 【定期健診：労安法44条】 予約表

会社名		TEL	
担当者		FAX	

	希望日		ふりがな	性別	生年月日	携帯番号
	第1	第2	氏名		西暦・和暦 どちらでも可	初受診の方 変更があった方 のみ記載
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	

胃部検査ある方のみ どれかに○			オプションなど 備考	
胃部 X線	内視鏡			
	① 経 口	② 鎮 静 あり	③ 経 鼻	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	
	1	2	3	